

**RE: OXIGENO DOMICILIARIO OLIVA RODRIGUEZ CARRION C-20228253**

1 mensaje

**Frency Areliz Rois Muñoz** <freny.rois@nuevaeps.com.co>  
Para: Call Center Oxipro <callcenter@oxiprosas.com>, Altas Tempranas <altas.tempranas@shaio.org>  
Cc: Rosa Nelly Robles Lame <rosa.robles@nuevaeps.com.co>

22 de septiembre de 2023, 9:49

Cordial saludo:

Afiliado en programa de oxígeno domiciliario con el proveedor OXIPRO SAS en la modalidad de PGP (Pago Global Prospectivo); por favor programar y entregar bala para egreso del paciente. Consumo: O2 con cánula 2 lt/min por 24 horas. Dirección: **carrera 145 145 a 41 casa 57**; Barrio: fontanar del rio- suba; Referencia: ANGELA LOPEZ; cel:3166748586 - 3013479528. Favor dar alcance con la solicitud.

Cordialmente,

**Frency Areliz Rois Muñoz**

Auxiliar de Auditoria médica

Regional Bogotá

(Asignada a IPS Fundación Abood Shaio)

Cel Corporativo: 3229034698



"Este mensaje, incluidos sus archivos adjuntos, es confidencial y su contenido está restringido al destinatario del mensaje. Si lo recibió por error, devuélvalo al destinatario y elimínelo de sus archivos. Cualquier uso no autorizado, duplicación o difusión de este mensaje o parte de él está expresamente prohibido. Nueva EPS no será responsable por el contenido o la precisión de esta información, si se usa de manera inapropiada."

**De:** Altas Tempranas <altas.tempranas@shaio.org>**Enviado:** jueves, 21 de septiembre de 2023 7:48**Para:** Angelica Deyanira Toro Hernandez <angelica.toro@nuevaeps.com.co>; Frency Areliz Rois Muñoz <freny.rois@nuevaeps.com.co>; gestores intrahospitalarias <gestores.intrahospitalarias@nuevaeps.com.co>; leidy.novoa@shaio.org <leidy.novoa@shaio.org>; Olga Jennifer Vega Ortiz <olga.vega@nuevaeps.com.co>; Rosa Nelly Robles Lame <rosa.robles@nuevaeps.com.co>**Asunto:** OXIGENO DOMICILIARIO OLIVA RODRIGUEZ CARRION C-20228253

Buenas tardes.

Me permito enviar soportes de paciente, quien requiere trámite de oxígeno domiciliario.

DATOS GENERALES							
NOMBRE PACIENTE	IDENTIFICACIÓN	DIAGNÓSTICO	EDAD	EPS	TRÁMITE REQUERIDO	No. Ingreso	HABITACIÓN

OLIVA RODRIGUEZ CARRION	C-20228253	insuficiencia cardiaca crónica y neumopatía exposicional	89 a	nueva eps	oxígeno domiciliario	3716140	2s -2083
-------------------------	------------	--	------	-----------	----------------------	---------	----------

LUGAR DE RESIDENCIA	
Dirección de domicilio	<a href="#">carrera 145 145 a 41 casa 57</a>
Barrio	fontanar del rio- suba
No. Teléfono	3166748586
REFERENCIA FAMILIAR	
Nombres y apellidos	ANGELA LOPEZ
Parentesco	nieta-
No. Teléfono de contacto	3166748586 - 3013479528

cordialmente

ADRIANA CORDOBA

**Fundación Clínica Shaio**

[Dg 115A # 70C-75 Bogotá, Colombia](#)

PBX +571 593 8210

<https://www.shaio.org/>

**AVISO PÚBLICO EN CORREO ELECTRÓNICO SOBRE CUMPLIMIENTO DE LA LEY DE HABEAS DATA:**

"Este mensaje y sus archivos adjuntos van dirigidos exclusivamente a su destinatario pudiendo contener información confidencial sometida a secreto profesional. No está permitida su reproducción o distribución sin la autorización expresa de la Fundación Abood Shaio. Si usted no es el destinatario final por favor elimine este mensaje. La Institución informa que da cumplimiento a lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales y su Decreto Reglamentario y que conforme a ello ofrece mecanismos para que el titular de los datos personales otorgue consentimiento para el tratamiento de sus datos, así como ejercer sus derechos de consulta y reclamo sobre sus datos, visitando nuestra página web [www.shaio.org](http://www.shaio.org) o mediante correo electrónico a [info@shaio.org](mailto:info@shaio.org)."