



FUNDASUVICOL

FUNDACION SUERO VIGIA COLOMBIANA

ORDEN DE MEDICAMENTOS

MT 830108095-6

NUM. HISTORIA 20653708 FECHA: 2024-08-12 13:15:08

DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE: MARLA ELYA GARZON DE FERRRO	ID: CC 20653708	FECHA DE NACIMIENTO: 1940-07-07
EDAD: 84 Años 1 Meses 5 Dias	GENERO: FEMENINO	ESTADO CIVIL: VIUDO
TEL: 3102566278	DIRECCION: CR 102 NO 161 - 41	LUGAR DE RESIDENCIA: BOGOTA (COLOMBIA)
CANTIDAD: FIDUCIARIOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA	TIPO DE USUARIO: ESPECIAL	ABL:

MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS FRECUENCIA	DURACION TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES
ORIGENO	NASAL	2 L/MIN 1 MINUTO(S)	12 MESES)		OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 L/MIN 24 HORAS AL DIA. CONCENTRADOR. BALA DE RESERVA. CARGENO DE TRANSPORTE ORDEN POR 15 MESES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

U449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Luis Hernán Calderón
 Médico Internista - Neumólogo
 C.C. 7945552
 Universidad Nacional de Colombia

Profesional: LUIS HERNAN CALDERON MESA-2

Exp: NEUMOLOGO

RM: 1190/2003

WWW.FUNDASUVICOL.ORG

CALL CENTER (57) (1) 443 1360

SEDE NORTE CALLE 134 #7-83 / SEDE CASTELLANA CRA 46 #94-17

SEDE COUNTRY CRA 16 #80-25 / SEDE TEUSAQUILLO CALLE 33 #15-14

NUM.HISTORIA 20653708 FECHA: 2024-08-12 13:15:08

DATOS DE IDENTIFICACION

NOMBRE: MARIA ELVIA GARZON DE FIERRO

ID: CC 20653708

FECHA DE NACIMIENTO: 1940-07-07

EDAD: 84 Años 1 Meses 5 Dias

GENERO: FEMENINO

ESTADO CIVIL: VIUDO

TEL: 3102566278

DIRECCIÓN: CR 102 NO 161 - 41

LUGAR DE RESIDENCIA: BOGOTA (COLOMBIA)

ENTIDAD: FIDELCOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA

TIPO DE USUARIO: ESPECIAL

ARE:

MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACION TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES
OXIGENO	NASAL	2 L/MIN	1 MINUTO(S)	12 MESES)		OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 L/MIN 24 HORAS AL DIA, CONCENTRADOR, BALSA DE RESERVA, OXIGENO DE TRANSPORTE ORDEN POR 12 MESES

0000975520
2024/08/01



Fondo Nacional de
Prestaciones Sociales del Magisterio
FOMAG FIDUPREVISORA S.A
NIT: 830.053.105-3

Fecha de Autorización: 2024-08-15
Regimen: Especial / Numero de Orden: 1774256
IPS Primaria: SERVISALUD OCL CAMPIN



Bogotá

Señr

Mr

FOMAG

Nombre Paciente		Sexo		Identificación		Edad		Nacimiento	
GARZON DE FIERRO MARIA ELVIA		F		CC - 20663708		84		1940-07-07	
Direccion		Telefono		Correo		Municipio		Direccion	
FIERRO AVENIDA CHILE		310488905 - 0310488905		manitaga@hotmail.com		BOGOTA, D.C.		BOGOTA-BOGOTA, D.C	
Nombre Prestador		Cod Habilitación		Municipio		Direccion		Diagnostico DX	
900481014		3002106020-4672264-65		BOGOTA, D.C.		BOGOTA		J449	
Código		Nombre		Cantidad		Observación			
S55284		paquete integral de oxígeno (incluye concentrador)		1		OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 L / MIN 24 HORAS AL DIA. BALA DE RESERVA. OXIGENO DE TRANSPORTE ORDEN POR 12 MESES			

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS CASOS DE SERVICIOS A LA FECHA DE SU EXPEDICION. UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE FOMAG (Resolución 4331 de 2012)

NOTA AUDITORIA

Firma del Medico que Ordena

Firma del Usuario

Firma de quien Transcribe

KEVIN ESTIVEN GUTIERREZ GONZALEZ R.M. 102866003