

Cordial Saludo,

En respuesta a la solicitud de prestación de servicios para nuestro afiliado:
VEGA CARLOS JULIO(CC. 10091951)

NUEVA EPS S.A. Le informa que esta solicitud ha sido devuelta por:
9-SERVICIO DUPLICADO Y/O YA TRAMITADO

Paciente en PGP quien cuenta con renovación de orden medica para oxígeno " canula nasal 2 lt * mnt por 24/h, concentrador, recargas de bala ed oxigeno por mes "3" bala de oxígeno 6.5 lt 3 recargas mes, humificador por 12 meses tto orden del 17/07/2024

Datos de Afiliación:

Identificación..... : CC 10091951
Tipo Afiliado..... :BENEFICIARIO
Estado de afiliación :ACTIVO
Categoria..... :SISBEN-1
Semanas Cotizadas... :8
IPS.Primaria..... :SUBSIDIADO-E.S.E. SALUD PEREIRA

Datos de Radicación:

No.: 304945165
IPS Solicitante: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE PITP
Fecha de Solicitud del Servicio: 17/07/2024
Fecha Radicacion: 18/07/2024
Servicio: Codigo E990227, Descripción PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO BALA/CONCENTRADOR
Tipo de atencion.....SUMINISTRO

Para cualquier inquietud adicional favor comunicarse al telefono 01 8000 954400 o en Bogotá al 307 70 22.

Central Nacional de Autorizaciones NUEVA EPS S.A.



HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA
800231235

Fecha Actual : miércoles, 17 julio 2024

CARRERA 4 N° 24-88 TEL 3356333-42
FÓRMULA MÉDICA

PLAN DE MANEJO EXTERNO
HISTORIA CLINICA - CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 10091951

N° Folio: 2

Folio Asociado:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CARLOS JULIO VEGA
Fecha Nacimiento: 27/enero/1957 Edad Actual: 67 Años / 5 Meses / 19 Días
Dirección: MZ4 CS 1B LIMONAR DOSQUEBRADAS
Procedencia: DOSQUEBRADAS

Identificación: 10091951 Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 6063255636-3125534300
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO
Plan Beneficios: NUEVA EPS REGIMEN SUBSIDIADO (PITP)

Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: SUBSIDIADO 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Area Servicios CONS. EXTERNA ESPECIALIZADA

Teléfono Resp:
N° Ingreso: 2305010 Fecha: 17/07/2024 8:09:06 a. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: PACIENTE CON EPOC GOLD E/4 MUY SEVERO CON VEF1:19% EXACERBACIONES 2 EN 2024 REQUIERE DE OXIGENO SUPLEMENTARIO CONTINUADO DURANTE 24 HORAS ALTO RIESGO DE MUERTE EN CASO DE NO ENTREGA DE SU EPS:
SE SOLICITA OXIGENO SUPLEMENTARIO A TRAVES DE CANULA NASAL 2 LISTOROS MINUTO PARA LO CUAL SE SOLICITA:
- CONCENTRADOR DE OXIGENO N. 1
- BALA PORTATIL DE OXIGENO N. 1 (ENTREGAR 3 RECARGAS POR MES)
- BALA DE OXIGENO DE 6.5 LITROS N. 1 (ENTREGAR 3 RECARGAS POR MES)
- CANULA DE OXIGENO N. 1
- HUMIDIFICADOR DE OXIGENO N. 1
FORMULA POR 12 MESES

Total Ítems: 1

cel. 3206359794

Medico: GIRALDO MONTOYA ANGELA MARIA 008001

Nombre reporte : HCRPReporteDBase

Pagina 3/0

42110822

Profesional:
GIRALDO MONTOYA ANGELA MARIA
331-NEUMOLOGIA

ID 42110822
008001

Pagina 4/0