

NUM.HISTORIA 4092075 FECHA: 2024-08-03 13:16:58

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE: VICTOR HUGO LENA RODRIGUEZ	ID: CC 4092075	FECHA DE NACIMIENTO: 1944-05-10
EDAD: 80 Años 3 Meses 12 Días	GENERO: MASCULINO	ESTADO CIVIL: CASADO
TEL: 3014528982	DIRECCIÓN: CALLE 17N 8-43	LUGAR DE RESIDENCIA: AGUA DE DIOS (CUNDINAMARCA)
ENTIDAD: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA	TIPO DE USUARIO: ESPECIAL	ARL:

MEDICAMENTO / INSUMO	VIA	DOSIS	FRECUENCIA	DURACIÓN TTO.	CANTIDAD	INDICACIONES
OXÍGENO	INHALATORIA BUCAL	2 L/MIN	12 HORA(S)	12 MES(ES)		OXÍGENO SUPLEMENTARIO ACOPLADO A BPAP A 2 L/MIN 12 HORAS AL DIA USO NOCTURNO, ORDEN POR 12 MESES

DIAGNOSTICO PRINCIPAL:

G473 - APNEA DEL SUEÑO

Luis Hernán Calderón
Medicina Interna - Neumología
C.C. 79845252
Universidad Nacional de Colombia

Profesional: LUIS HERNAN CALDERON MESA - NEUMÓLOGO

Sp: NEUMOLOGO

I: 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



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

Fecha de Autorización: 2024-08-01
Régimen: Especial / Número de Orden: 1995834
IPS Primaria: SERVISALUD QCL GIRARDOT



Nombre Paciente LEIVA RODRIGUEZ VICTOR HUGO		Sexo M	Identificación CC - 4092075	Edad 80	Nacimiento 1944-05-10
Dirección	Teléfono null - 3014528982	Correo victor.h.leiva@gmail.com		Municipio CUNDINAMARCA-GIRARDOT	
Nombre Prestador OXIPRO AVENIDA CHILE			Dirección CR 12 # 71- 32 OF 702 C		
NIT 900481014	Teléfono 3002106020-4672264/65	Cod Habilitación 1100136229	Municipio BOGOTA, D.C.-BOGOTA	Diagnostico DX G473	
Código S55284	Nombre paquete integral de oxigeno (incluye concentrador)	Cantidad 1	Observación Paquete integral de suministro de oxigeno medicinal por concentrador (cilindro según litraje y horas de uso)		

IMPORTANTE: AUTORIZACION VALIDA SOLAMENTE EN LOS 120 DIAS DESPUES A LA FECHA DE SU EXPEDICION, UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPONSABILIDAD DE FOMAG.
(Resolucion 4331 de 2012).

NOTA AUDITORIA:

Firma del Medico que Ordena	Firma del Usuario	Firma de quien Transcribe
------------------------------------	--------------------------	----------------------------------