

---

**OXIGENO DOMICILIARIO CC 1018441287**

2 mensajes

---

**oxigenoterapia@famisanar.com.co** <oxigenoterapia@famisanar.com.co>  
Para: callcenter@oxiprosas.com

31 de enero de 2024, 11:13

Buen Día,

Señor Proveedor,

Reciban un cordial saludo de EPS Famisanar, agradecemos su apoyo por favor informar si la paciente ya cuenta con todos los equipos de oxígeno.

En caso de no tenerlo envío orden médica para dar continuidad en el servicio, actualizar dosis y programar entrega de equipos faltantes en caso de aplicar, paciente solicita recarga de cilindro portátil.

Envío número de Autorización del Día

Agradezco su pronta respuesta

Cordialmente,



**LEIDY VIVIANA GALEANO**

Salud

Autorizaciones Hospitalarias

[oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)

Dirección: Carrera 22 #168 - 84

---

Buenos días

Solicito de su amable colaboración para validar solicitud realizada por usuaria para aprobación de concentrador portátil, bala de transporte tratamiento por un año según orden medica adjunta, usuaria refiere llamar a ips OXIPRO quien presta servicio de oxigeno domiciliario y ellos indican estar en validación dicha aprobación y le indican a usuaria venir a oficinas para agilizar proceso.

datos

tel; 3173028513

correo; [merlypato89@gmail.com](mailto:merlypato89@gmail.com)

dirección : calle 94 a # 68 b 25

barrio : julio flores

localidad : suba

quedo atenta

2 adjuntos



Outlook-ykxbmaos.png  
24K

**OXIGENO DOMICILIARIO CC 1018441287.pdf**  
770K

**oxigenoterapia@famisanar.com.co** <[oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)>  
Para: [callcenter@oxiprosas.com](mailto:callcenter@oxiprosas.com)

12 de febrero de 2024, 9:38

Buen Día,

Señor Proveedor,

Reciban un cordial saludo de EPS Famisanar, agradecemos su apoyo por favor informar si la paciente ya cuenta con todos los equipos de oxígeno.

En caso de no tenerlo envío orden médica para dar continuidad en el servicio, actualizar dosis y programar entrega de equipos faltantes en caso de aplicar, paciente solicita recarga de cilindro portátil.

Cordialmente,



**LEIDY VIVIANA GALEANO**

Salud

Autorizaciones Hospitalarias

[oxigenoterapia@famisanar.com.co](mailto:oxigenoterapia@famisanar.com.co)

Dirección: Carrera 22 #168 - 84

2 adjuntos



Outlook-ykxbmaos.png  
24K

**OXIGENO DOMICILIARIO CC 1018441287.pdf**  
770K