



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 41674628	
Paciente: OLIMPIA GALINDO HUERFANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/02/1954	
Edad y género: 70 Años, FEMENINO	
Identificador único: 5013785-6	Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.
Ubicación: URG OBS. HOMBRES	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

Página 1 de 2

HISTORIA CLÍNICA

Fecha de ingreso: 24/02/2024 16:12

Fecha de egreso:

Autorización: VALIDACION - COT A

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 28/02/2024 11:00 - Ubicación: URG OBS. HOMBRES
Consentimiento órdenes - NEUMOLOGIA

M-01-05-A-012 FORMATO DE SOLICITUD DE OXIGENO DOMICILIARIO

DATOS FAMILIARES DE CONTACTO

Nombre: Leonardo Hernandez (Esposo) Dirección: CL 181A #16-47 Casa color azul sin rejas - 3er piso Barrio/Ciudad: Santandercito/San Antonio Noroccidental - Bogotá Teléfono 1: 3132440222

DIAGNÓSTICOS

Diagnostico

Diagnóstico

OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES CON FIBROSIS

SOLICITUD

Vía: Ventury/Máscara

Litros / minuto: 10

Horas al día: 24

Días de tratamiento: 30

Se solicita autorizar: Termo oxígeno líquido

Ventilación mecánica: No

Requiere succionador: No

La FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, es responsable del tratamiento de sus datos personales, los cuales serán utilizados para los siguientes fines:

- Realizar el registro del paciente, con fines de traslado y/o referencia que sea requerido.
- Generar consentimiento por parte del paciente, o en su defecto del quien lo represente, respecto de la entrega oficial de medicamentos del paciente, que garanticen el óptimo egreso condicionado a los mismos, así como el oxígeno que está recibiendo.
- Coordinar con la entidad externa a cargo del servicio de ambulancia los en aras de identificar el servicio requerido, así como como los términos del traslado y demás información en relación con el mismo.
- Llevar un registro detallado que permita identificar procedimientos futuros en relación con el diagnóstico inicial.
- Evaluar la calidad de los servicios de la fundación.
- Las demás finalidades establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales de FUNDACIÓN CARDIOINFANTIL - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA.

Como titular de información tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 28/02/2024 11:31:44



IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 41674628	
Paciente: OLIMPIA GALINDO HUERFANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 19/02/1954	
Edad y género: 70 Años, FEMENINO	
Identificador único: 5013785-6	Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.
Ubicación: URG OBS. HOMBRES	Cama:
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

Página 2 de 2

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento. Si requiere mayor información podrá consultar nuestra Política de tratamiento de datos personales, la cual encontrará en www.cardioinfantil.org

Ha sido informado de sus derechos así como del procedimiento para solicitar el acceso, la corrección, actualización o supresión de sus datos personales a través de los siguientes puntos de contacto: datospersonales@cardioinfantil.org o en Calle 163 A No. 13 B - 60 Oficinas de Atención al Usuario de su ciudad, Ventanilla de Correspondencia, en la ciudad de Bogotá DC.

La presente autorización permanecerá vigente, hasta tanto sea revocada según los eventos previstos en la ley .

Firmado por: ANDRES FELIPE TOSCANO PEÑA, NEUMOLOGIA, Registro 1019040188, CC 1019040188, el 28/02/2024 11:02