

Cordial Saludo,

En respuesta a la solicitud de prestación de servicios para nuestro afiliado:
ARIAS BERMUDEZ JULIO ERNESTO(CC. 10238463)

NUEVA EPS S.A. Le informa que esta solicitud ha sido devuelta por:
9-SERVICIO DUPLICADO Y/O YA TRAMITADO: Señores OXIPRO SAS: El usuario cuenta con equipos para el suministro de oxígeno (Paquete E990233), Solicito su apoyo tramitando actualización de consumo para afiliado, favor programar cambio de equipos:
ADMINISTRACIÓN DE OXIGENO - ALTO FLUJO POR MASCARA VENTURY CON FIO2 88 Y 92% A 10 LPM X 24 HORAS AL DIA. Favor validar ordenamiento y dar trámite a la solicitud. Gracias.

Datos de Afiliación:

Identificación..... : CC 10238463

Tipo Afiliado..... :COTIZANTE

Estado de afiliación :ACTIVO

Categoría..... :B

Semanas Cotizadas... :420

IPS.Primaria..... :U.T. VIVA MANIZALES SEDE LAURELES

RADICACION DE SOLICITUD DE SERVICIOS

Solicitada el: 11/12/2023 07:28:26
Radicada el: 11/12/2023 07:30:22
Impresa el: 11/12/2023 07:30:23

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS-10022) P019-279942095
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC.10238463

ARIAS BERMUDEZ JULIO ERNESTO

Edad: 85
Dirección Afiliado: CL 12 B 8 74
Teléfono afiliado: (6) - 8985188
I.P.S. Primaria: U.T. VIVA MANIZALES SEDE LAURELES

Fecha Nacimiento: 20/01/1958
Departamento: CALDAS 17
Teléfono celular afiliado: 3147285060

Tipo afiliado: COTIZANTE (B)
Municipio: MANIZALES 001
Correo electrónico: tina.arias.ber@hotmail.com

Solicitado por: U.T. VIVA MANIZALES SEDE LAURELES

Nit: 900843538 - 2

Código: 170010221602

Dirección: AVENIDA KEVIN ANGEL NO 64A-80 LAURELES DE

Departamento: CALDAS 17

Municipio: MANIZALES 001

Teléfono: (6) - 8865114

Ordenado por: BROCHERO A ALEX

Remitido a: *****

Nit: -

Código:

Dirección:

Departamento:

Municipio:

Teléfono: -

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
E990227	1	PAQUETE MENSUAL DE OXIGENO BALA/CONCENTRADOR

B. de S.

SOLICITUD MEDICA OXÍGENO

nueva

Sede: UT VIVA MANIZALES LAURELES

Fecha de Atención-06/12/2023

Paciente: JULIO ERNESTO ARIAS BERMUDEZ
Contrato: UT VIVA MANIZALES LAURELES
Tipo de Usuario: COTIZANTE
Dirección: CL 12 B 8 74
Solicitada por: ALEX DUPERLY BROCHERO BUENO

ID: CC10238463
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: UT VIVA MANIZALES LAURELES
Teléfono: 3147285060 / 3147285060

Sexo: M
Semanas: 420
Rango: 2

Dx: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Metodo	Flujo L/m	Indicaciones
Ventury Multivent FIO2 35%	8	SS CONCENTRADOR DE OXIGENO MEDICINAL DE ALTO FLUJO, HASTA 10 LPM, PARA TITULAR OXIGENO CON SISTEMA VENTURY Y SPO2 ENTRE 88 Y 92%. USAR PERMANENTE EN CASA.

Profesional: ALEX DUPERLY BROCHERO BUENO - RM No. 762575 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 06/12/2023 - Hora: 10:09 AM -

Brochero
Dr. Alex D. Brochero B.
Neumólogo Internista
Reg. Med. 762575
Universidad Nacional de Colombia