

# Famisanar EPS

## Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	24-09-2024 13:20:16
NOMBRE PACIENTE	ADOLFO LEANDRO PALACIOS
TIPO DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
DOCUMENTO	11438977
FECHA NACIMIENTO	1973-11-22
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	50 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	ADOLFO
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	Centro de Atención en Salud Cafam Facatativa
TELÉFONO FIJO	3227317668
CELULAR	3144566256
DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
MUNICIPIO	FACATATIVÁ
DIRECCIÓN	Carrera 2 B # 18B - 36, LAS QUINTAS
LOCALIDAD	FACATATIVA
BARRIO	LAS QUINTAS
IPS EGRESA	MEDIFACA IPS S.A.S
DIAGNÓSTICOS CIE10	Embolia pulmonar con mencion de corazon pulmonar agudo (I260)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	2LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	SI
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	84137963
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$4500
FECHA ORDEN MÉDICA	2024-09-24
FECHA GESTIÓN	2024-09-24
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	0
ES MUNICIPIO	SI

TIPO	DATO
OBSERVACIONES	
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL