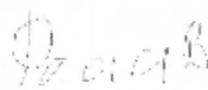


SECURA SAS NIT: 900343048	26-07-2019 04:26 PM	SEC-OV 106723-v1
ORDEN DE VISITA		Exitosa
LINEA DE ATENCION AL USUARIO BOGOTA:4320520 EJE CAFETERO 3302770 - 3401511 - 314 7912353		
INFORMACIÓN DE PROGRAMACIÓN		
Paciente: MARIA TERESA FAGUA (CC: 35405307)	Consumo: 2/24 horas	Entidad: MEDIMAS EPS - CUND
Telefono: 3115128455 (Casa)	Parentesco: EL PACIENTE	Telefono: 3115128455
Solicitante: MARIA TERESA FAGUA		
ORDENES DE SERVICIO		
-RECARGA PORTATIL - Sin Regulador - En Sede (130269880) - Exitosa		
MOVIMIENTO DE EQUIPOS		
Códigos Equipos Entregados CILINDRO PORTATIL 1M (S/N: 63906182)	Códigos Equipos Recogidos CILINDRO PORTATIL:HE676660	
REVISIÓN TÉCNICA		
Presión:	Con O2: %	Filtro de Aire:
		Hora Concentrador:
DOCUMENTACIÓN ASOCIADA		
AUTORIZACIÓN HABEAS DATA: En cumplimiento del Régimen General de Habeas Data regulado por la Ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios, con el ingreso de mis datos personales en el presente documento autorizo de manera voluntaria, previa, expresa e informada a SECURA S.A.S. NIT 900.343.048-1, para realizar el tratamiento mis datos personales de acuerdo con las finalidades relacionadas con el objeto social y Política que se encuentra en la página web www.securasas.com. Por lo anterior, declaro conocer que la firma digitalizada será de uso exclusivo para dar validez al presente documento. *Cualquier inquietud consultar la página web www.securasas.com, o escribirnos al correo protecciondatos@securasas.com. - Mediante la presente dejo constancia de que los valores contenidos en el presente recibo corresponden a la realidad, que los he verificado y he recibido el cambio correspondiente, eximiendo a SECURA S.A.S. de cualquier tipo de responsabilidad.		
OBSERVACIONES DE LAS ORDENES DE SERVICIO		
ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR EL PACIENTE		
"Estimado usuario, por favor verifique que el funcionario encargado de la prestación del servicio transcriba al pie de la letra sus calificaciones y comentarios"		
CONSUMIBLES RECIBIDOS		
CALIDAD DEL SERVICIO		
PAGOS EN EFECTIVO	\$0	
PAGOS POR CONSIGNACION (sujeto a auditoria)	\$0	
OBSERVACIONES DE LA VISITA		
Operador de servicio: Paola Buitrago	Documento: CC: 1070017288	
INFORMACIÓN DE QUIEN ATIENDE EL SERVICIO		
Nombre: MARIA TERESA FAGUA	Documento: 354005307	Parentesco: EL PACIENTE
Telefono: 3115128455		
Firma de quien atiende el servicio MARIA TERESA FAGUA Firma en documentos físicos	Firma operador de servicio PAOLA BUITRAGO	
 35405307 ZIPA <input type="checkbox"/> Paciente o responsable se niega a firmar		
SEDE DE ATENCIÓN AL USUARIO		
CUNDINAMARCA • Sede de atención al usuario Bogotá: Carrera 12 No. 71-32 Oficina 702, atención de lunes a viernes 8:00 am a 1:30 pm y 2:00 pm a 5:00 pm, sábados 8:00 am a 1:30 pm. • Sede de atención al usuario Zipaquirá: Calle 8 No. 16-67, atención de lunes a viernes 8:00 am a 12:00 m y 2:00 pm a 5:00 pm, sábados 8:00 am a 12:00 m. • Sede de atención al usuario Fusagasugá: Cra 11 20-05, atención de lunes a viernes 8:00 am a 12:00 m y 2:00 pm a 5:00 pm, sábados 8:00 am a 12:00 m. Recuerde debe programar los servicios mínimo con 72 horas de anticipación		
COBRO POR DAÑOS O PÉRDIDAS		
En caso de daño o pérdida de los elementos que hacen parte de los equipos médicos que usted ha recibido por parte de nuestra compañía, deberá cancelar el monto indicado a continuación por unidad: Filtro Externo Central 5.000, Filtro Externo Lateral 5.000, Base Concentrador 80.000, Rueda 20.000, Soporte Filtro Central 15.000, Soporte Filtro Lateral 15.000, Manija 50.000, Flujo metro 80.000, Switch de Encendido 15.000, Botón de Reset 10.000, Carcasa Concentrador 150.000, Cable de Poder 20.000, Adaptador a Humificador 15.000, Panel Frontal 80.000, Tapa de Filtro Interno 20.000, Adaptador Salida Humificador 20.000, Carrito Portatil 20.000, Regulador 870 80.000, Regulador 540 80.000 y Otros.		