

Famisanar EPS

Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	07-08-2022 12:59:26
NOMBRE PACIENTE	JAIME GARZON NIÑO
TIPO DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
DOCUMENTO	79048451
FECHA NACIMIENTO	1966-10-09
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	55 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	ORLANDO
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
TELÉFONO FIJO	3202533855
CELULAR	3143937331
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Transversal 79 # 83A - 32, ESPAÑOLA
LOCALIDAD	ENGATIVA
BARRIO	ENGATIVA
IPS EGRESA	FUNDACION HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE
DIAGNÓSTICOS CIE10	Insuficiencia cardiaca, no especificada (I509)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	2LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	SI
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	68880612
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$3700
FECHA ORDEN MÉDICA	2022-08-06
FECHA GESTIÓN	2022-08-07
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	1

TIPO	DATO
ES MUNICIPIO	NO
OBSERVACIONES	
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL