

Famisanar EPS

Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	18-12-2022 18:20:36
NOMBRE PACIENTE	HIJO DE MARIA ANTONIA SALCEDO MORENO
TIPO DOCUMENTO	Certificado de Nacido Vivo
DOCUMENTO	22121110219536
FECHA NACIMIENTO	2022-12-01
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	0 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	MARIA
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM
TELÉFONO FIJO	3105725611
CELULAR	3108650306
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Calle 82 B # 94 L - 56, BACHUE, Apartamento 302
LOCALIDAD	ENGATIVA
BARRIO	CIUDAD BACHUE
IPS EGRESA	CLINICA PALERMO
DIAGNÓSTICOS CIE10	Dificultad respiratoria del recién nacido, no especificada (P229)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	2LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	NO
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	72416900
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$3700
FECHA ORDEN MÉDICA	2022-12-18
FECHA GESTIÓN	2022-12-18
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	
DÍAS DE ESTANCIA	0
ES MUNICIPIO	NO

TIPO	DATO
OBSERVACIONES	OM CN 1/4 LT/24 H TTO POR 30 DIAS
RESPONSABLE SOLICITUD	ANGIE YISETH HERRERA SABOGAL