

Respetado Doctor, le recordamos diligenciar las solicitudes de manera independiente, según el tipo de servicio:

1. Laboratorio Clínico Básico: No requiere Autorización. (consultar en: [www.famisanar.com.co](http://www.famisanar.com.co) > PAC > Directorio Médico PAC > Servicio Requerido)
2. Imagenología: No requiere Autorización. (consultar en: [www.famisanar.com.co](http://www.famisanar.com.co) > PAC > Directorio Médico PAC > Servicio Requerido)
3. Procedimientos Quirúrgicos: relacione antecedentes médicos y quirúrgicos relevantes y emita solicitud de servicios, historia clínica.
4. Apoyo Terapéutico: relacione los procedimientos requeridos, cantidad y frecuencia.
5. Otros Procedimientos: relacione antecedentes médicos y quirúrgicos relevantes y emita solicitud de servicios, historia clínica.



Planes de Atención Complementaria

## SOLICITUD DE SERVICIOS PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA

Ciudad y Fecha: Bogotá IV-28/2022 Nombre Usuario: Maria Vanegas  
Tipo de Documento: cc No. Documento: 51889161 Edad: 53  
Origen de la Enfermedad: (Marque con una X la opción)  
Enfermedad General  Maternidad  PRESUNTO: Accidente de Trabajo o Enfermedad Profesional  Accidente de Tránsito   
Diagnóstico: Hipoxemia.

SERVICIO	OBSERVACIONES
	<u>Paciente con saturaciones por debajo de 88% solicitó balda de oxígeno grande y balda de oxígeno pequeño para usarlo 18hgn. a 2LTr por minuto.</u>
Nombre del Profesional	DATOS DE QUIEN EXPIDE LA ORDEN MÉDICA <u>Valida</u> Firma
	Registro Médico <u>9 meses</u>

ORDEN VÁLIDA POR NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIO A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

PLANES DE ATENCIÓN COMPLEMENTARIA - EPS FAMILANAR S.A.S.  
CARRERA 14 No. 77A-62 - BOGOTÁ, D.C. - COLOMBIA  
CENTRO DE ATENCIÓN TELEFÓNICA AL USUARIO 3078085

DR. MARCO LEÓN GARCÍA  
MÉDICO NEUMÓLOGO  
C.C. 19172968

P-NA-F00

1/2016

Señor Usuario, le recordamos frente a los siguientes servicios:

1. Para Laboratorio Clínico Básico, no requiere autorización y su orden médica tiene vigencia por 90 días a partir de la fecha de expedición.
2. Exámenes Especializados, debe remitir al correo [autorizacionespac@famisanar.com.co](mailto:autorizacionespac@famisanar.com.co): solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.
3. Para solicitud de procedimientos quirúrgicos, debe remitir al correo [autorizacionespac@famisanar.com.co](mailto:autorizacionespac@famisanar.com.co): solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.
4. Para servicios de Apoyo terapéutico debe remitir al correo [autorizacionespac@famisanar.com.co](mailto:autorizacionespac@famisanar.com.co): solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.
5. Para otros servicios, debe remitir al correo [autorizacionespac@famisanar.com.co](mailto:autorizacionespac@famisanar.com.co): solicitud de servicios, historia clínica y datos de contacto. Recibirá respuesta antes de 72 horas.

Para Laboratorio Clínico e Imagenología Básica y para Apoyo Terapéutico, puede acceder al directorio médico a través de nuestra página web [www.famisanar.com.co](http://www.famisanar.com.co) > PAC > Directorio Médico PAC > Servicio Requerido, donde podrá seleccionar la institución que le prestará el servicio.