

# Famisanar EPS

## Solicitud de Oxígeno



TIPO	DATO
FECHA SOLICITUD	16-05-2023 22:41:25
NOMBRE PACIENTE	JOSELINO VEGA MORA
TIPO DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
DOCUMENTO	5946719
FECHA NACIMIENTO	1958-05-31
UNIDAD TIEMPO	Años
EDAD	64 Años
CATEGORÍA	CATEGORIA A
NOMBRE FAMILIAR O ACUDIENTE	LUZ
TIPO AFILIADO	CONTRIBUTIVO
PLAN SALUD	POS
IPS PRIMARIA	CONSULTORIO MÉDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS
TELÉFONO FIJO	3118669258
CELULAR	3002913247
DEPARTAMENTO	BOGOTÁ, D.C.
MUNICIPIO	BOGOTÁ, D.C.
DIRECCIÓN	Carrera 68 G # 64 F - 16, la estradita , Fundacion de nuestra Sra. de Chinquinquir Tel. 3016621348-5417542
LOCALIDAD	ENGATIVA
BARRIO	ENGATIVA
IPS EGRESA	SOCIEDAD DE ENFERMERAS PROFESIONALES SAS - SEP SAS
DIAGNÓSTICOS CIE10	Infeccion aguda no especificada de las vias respiratorias inferiores (J22X)
CONSUMO OXÍGENO EN LITROS	2LPM
HORAS DE USO	24 Horas
REQUIERE SOPORTE	NO
PROVEEDOR ASIGNADO	OXIPRO S.A.S
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	75589189
VALOR CUOTA MODERADORA	AFILIADO CANCELA DE C.MODERADORA \$4100
FECHA ORDEN MÉDICA	2023-05-16
FECHA GESTIÓN	2023-05-16
FECHA ENTREGA DE EQUIPOS	

TIPO	DATO
DÍAS DE ESTANCIA	0
ES MUNICIPIO	NO
OBSERVACIONES	TIENDA DE TRAQUEOSTOMIA Luz Delia Arguello (esposa) Tel. 3118669258 Jose Antonio Vega (Hijo) Tel. 3002913247-3212022429
RESPONSABLE SOLICITUD	DIANA SOLANYI ROCHA ORDOÑEZ