

Fecha y Hora de Solicitud: 08/05/2023 13:50

Consecutivo: RH-13342555

Pag 1/ 1

- COPIA -

Fecha de la Copia: 08/05/2023 15:36



DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: BUITRAGO CUBIDES, ANA LUZDARY, Identificado(a) con CC-39699050			
Edad y Género:	62 Años, Femenino	Segundo Identificador:	26/07/1960
Regimen/Tipo Paciente:	CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO CONTRIBUTIVO	Nombre de la Entidad:	NUEVA EPS SA
Servicio/Ubicación:	HOSPITALIZACION ADULTOS/HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	Habitación:	308B
		Identificador Único:	1169007-8
Estructura Administrativa: HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS			

Diagnóstico: Z000: EXAMEN MEDICO GENERAL

REHABILITACION				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
08/05/2023 13:50	Bala de Oxígeno de Transporte		1	se solicita oxígeno domiciliario por canula nasal a 2 litros por minuto durante 24 horas al día por 90 días / se solicita oxígeno domiciliario por canula nasal a 2 litros por minuto durante 24 horas al día por 90 días

RADICACION DE SOLICITUD DE SERVICIOS

nueva

parte cuidando ge

Solicitada el: 08/05/2023 11:10:23
Radicada el: 10/05/2023 11:16:29
Impresa el: 10/05/2023 11:16:29

No. Solicitud: NO REPORTADO
No. Autorización: (POS-11488) 0748-25*855331
Código EPS: EPS037

Afiliado: CC 39699050

BUITRAGO CUBIDES ANA LUZ DARY

Edad: 52
Dirección afiliado: CL 63 A 120 B 04
Teléfono afiliado: (1) - 5428979
IPS Primaria: UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - VIVA YA IPS

Fecha Nacimiento: 28/07/1968
Departamento: DISTRITO CAPITAL 11
Teléfono celular afiliado: 3143180273

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (A)
Municipio: BOGOTA D.C. 001
Correo electrónico: autorizacionesyadm

Solicitado por: CORPORACION HOSPITALARIA JUAN CIUDAD - HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR NIEDEI

Nit: 900210981-8

Código: 110611884201

Dirección: CL 24 N° 29-25

Departamento: DISTRITO CAPITAL 11

Municipio: BOGOTA D.C. 001

Teléfono: (1) - 6015529200

Ordenado por: AGUILERA YOSSEL AGUILERA

Remitido a: *****

Nit:

Código:

Dirección:

Departamento:

Municipio:

Teléfono:

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Ex. 0449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

CODIGO	CANT	DESCRIPCION
1090242	1	PAQUETE INTEGRAL DE SUMINISTRO DE OXIGENO MEDICINAL MENSUAL (EN CILINDROS Y/O CONCENTRADOR) CON PORTATIL PERMANENTE

skias habilita
tel: 30 77022

Afiliado cancela de C. Moderadora \$4.100

C.c. 39699050

Manejo integral según guía: NO

Calle 63A 120 B-04
Piso 2

Firma Afiliado o Acudiente

Autorizador: WILMER ALEXANDER MARTINEZ GUZMAN
Teléfono:
Cargo o Actividad:

Este Documento no implica la autorización del servicio, sino el acuse de recibo a la Solicitud. PARA INFORMACION COMUNICARSE con NUEVA EPS al teléfono 3077022 en Bogotá o al 018000954400 resto del país