
RV: OXÍGENO DOMICILIARIO LIQUIDO // OLIMPIA GALINDO HUERFANO CC 41674628

2 mensajes

oxigenohospitalario@famisanar.com.co <oxigenohospitalario@famisanar.com.co>
Para: callcenter@oxiprosas.com

28 de febrero de 2024, 15:25

Buen Día:

Señor Proveedor,

Reciban un cordial saludo de EPS Famisanar, agradecemos su apoyo validando si cuenta con disponibilidad de equipos de alto flujo para realizar cambio ya que usuario requiere OM OXIGENO POR TERMO LIQUIDO CN 10 LT X MIN LAS 24 HORAS AL DIA, gracias

Cordialmente,

**ERIKA YURLEY CASTRO ANGEL**

Salud

Autorizaciones Hospitalarias

oxigenohospitalario@famisanar.com.co

Dirección: Carrera 22 #168 - 84

Cordial saludo.

En archivo adjunto envío soportes de paciente referido a continuación, quién inicia trámite de OXÍGENO DOMICILIARIO LIQUIDO

NOMBRE

[cid:88d89829-7425-4bee-9e38-de6733d93e55]

SOLICITUD

OXÍGENO DOMICILIARIO

UBICACIÓN

URGENCIAS

DATOS FAMILIARES DE CONTACTO

Nombre: Leonardo Hernandez (Esposo) Dirección: [CL 181A #16-47](#) Casa color azul sin rejas - 3er piso Barrio/Ciudad: Santandercito/San Antonio Noroccidental - Bogotá

Teléfono 1: 3132440222

Favor confirmar recibido.

Agradecemos contar con nosotros.

Cordialmente,

Luz Adriana alvarezMarin

Enfermera

Oficina de Referencia

Acceso y Continuidad de la Atención

Fundación Cardioinfantil - Instituto de Cardiología

Teléfono: 6672727 Extensión 16002 - 16003 - 16004

Móvil: 3 168766440

[<https://fci-redcap.cardioinfantil.org/Corazon.png>]

Alta Oportuna

Alta Oportuna

Subdirección de Operaciones Clínicas

altaoportuna@iacardio.org

Conmutador (+571) 6672727 Ext. 31109

[https://fci-redcap.cardioinfantil.org/50_anos.png]

[https://fci-redcap.cardioinfantil.org/pie_de_firma.png]

AVISO LEGAL: La información contenida en este correo electrónico tiene carácter confidencial y está dirigida únicamente al destinatario original. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor, notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Cualquier uso, divulgación, copia, distribución, impresión o acto derivado del conocimiento total o parcial de este mensaje sin autorización del remitente será sancionado de acuerdo con las normas legales vigentes. Así mismo, las opiniones, conclusiones y otra información que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la institución. La Fundación Cardioinfantil no acepta responsabilidad alguna por eventuales daños o alteraciones derivados de la recepción o uso del presente

para el desarrollo de su misión y objeto social, en cumplimiento de la normatividad vigente y aplicable, por su parte, la política de datos personales de la institución puede ser consultada por medio del sitio web <https://cardioinfantil.org/>. Si tiene alguna duda o inquietud sobre el particular, puede comunicarse a la dirección electrónica datospersonales@lacardio.orgfantil.org. En LaCardio somos íntegros, por eso en el evento de evidenciar un presunto caso de corrupción, fraude, soborno o cualquier conducta contraria a la normatividad de la organización puede denunciarla al correo somostransparentes@lacardio.org.

4 adjuntos

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 41674628	
Paciente: OLIMPIA GALINDO HUERFANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 1962-1954	
Edad y género: 70 Años, FEMENINO	
Identificador único: 50137856	Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR S.A.S.
Ubicación: URIG CES. HOMBRES	
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

image.png
11K

 **PLANILLA FAMILIAR 02 OLIMPIA.xlsx**
13K

 **OLIMPIA GALINDO HUERFANO 02.pdf**
332K

 **OLIMPIA GALINDO HUERFANO HC.pdf**
3637K

Call Center Oxipro <callcenter@oxiprosas.com>
Para: Yudi Mateus <gestiontecnica@oxigenoensucasa.com>

28 de febrero de 2024, 16:47

Buen día

Solicito de su amable colaboración con direccionamiento del correo que antecede, ya que la EPS está solicitando equipos de alto flujo para la paciente OLIMPIA GALINDO (CC: 41674628) para el manejo de formulación a 10 Litros 24 horas. Agradezco su atención y quedo atenta a direccionamiento.

Cordialmente,

Isabella López
Asesor de Oxígenos
Contactive SAS
4320520

CONFIDENCIAL CONTACTIVE SAS: La información contenida en este mensaje es confidencial y solo puede ser utilizada por la persona o la organización a la cual está dirigido. Si usted no es el receptor autorizado, cualquier retención, difusión, distribución o copia de este mensaje está prohibida y será sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor reenvíelo y borre el mensaje recibido inmediatamente.

[El texto citado está oculto]

4 adjuntos

IDENTIFICACION DEL PACIENTE	
Tipo y número de identificación: CC 41674628	
Paciente: OLIMPIA GALINDO HUERFANO	
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 1962-1954	
Edad y género: 70 Años, FEMENINO	
Identificador único: 50137856	Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR S.A.S.
Ubicación: URIG CES. HOMBRES	
Servicio: URGENCIAS ADULTOS	

image.png
11K

 **PLANILLA FAMILIAR 02 OLIMPIA.xlsx**
13K

 **OLIMPIA GALINDO HUERFANO 02.pdf**
332K

 **OLIMPIA GALINDO HUERFANO HC.pdf**
3637K