SOLICITUD MEDICA OXÍGENO

Fecha de Atención-18/09/2024

Sede: Servisalud QCL Campin

Paciente: OFELIA RIVERA DEOSPINA

Contrato: FOMAG-QCL AUDITORES

SAS-SERVISALUD QCL OCCIDENTE .

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Dirección: CL 172B23 X Solicitada por: OSCAR ORLANDO SANABRIA RODRIGUEZ

ID: CC20205228

Plan: OTROS

Sexo: F

Semanas: 100

Sede Afiliado: Servisalud QCL Occidente Rango: 1

Teléfono: 4705627 316 / 3163592124

Dx: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Metodo Canula Nasal Flujo L/m

2

Indicaciones

Oxigeno suplementario por canula nasal 2 litros minuto. Uso 12 horas nocturnas permanente. Orden por 12

meses Septiembre 2024 hasta Agosto 2025

Profesional: OSCAR ORLANDO SANABRIA RODRIGUEZ - RM No. 79530683 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 18/09/2024 - Hora: 14:32 PM -





Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio FOMAG_FIDUPREVISORA S.A NIT: 830.053.105-3

Fecha de Gestion de Red: 2024-09-24 Régimen: Especial / Número de Orden: 2730351 IPS Primaria: SERVISALUD QCL OCCIDENTE

FOMAG	FOMAG FIDUPREVISORA S. NIT: 830.053.105-3	,A Regimen: Especia IPS Primaria:	SERVISALUD QCL OCCIDENTE	
	Nombre Paciente	Sexo	Identificación	Edad Nacimiento
R	VERA DE OSPINA OFELIA	T F I	CC - 20205228	89 1935-01-28
Direccion Tele		Telefono	Correo	Municipio
		- 3153677759	yospina@tekacap.com	BOGOTA-BOGOTA, D.C
	Nombre Prestador)irección
OXIPRO AVENIDA CHILE			CR 12 #	# 71- 32 OF 702 C
NIT	Telefono	Cod Habilitaciòn	Municipio	Diagnostico DX
900481014	3002106020-4672264/65	1100136229	BOGOTA, D.C-BOGOTA	J449
Códino Nombre		Cantidad	Observación	

Código

paquete integral de oxigeno (incluye concentrador)

Cantidad

OXIGENO SUPLEMENTARIO POR **CANULA NASAL 2 LITROS** MINUTO. USO 112 HORAS NOCTURNAS PERMANENTE. ORDEN POR 12 MESES. SEPTIEMBRE 2024 HASTA

AGOSTO 2025

IMPORTANTE: GESTION DE RED VALIDA SOLAMENTE EN LOS 120 DIAS DESPUES A LA FECHA DE SU EXPEDICION, UNA VEZ CUMPLIDO DICHO PLAZO NO HAY RESPOABILIDAD DE FOMAG. (Resolucion 4331 de 2012)

NOTA AUDITORIA:

Firma del Medico que Ordena

Firma del Usuario

Firma de quien Transcribe

ALBA BIBIANA ALMANZA TORRES - 52987636

Fecha Impresión: 2024-09-24 08:23:21 Funcionario que imprime: 52987636@fomag.com



NUMERO 20.205.228

RIVERA DE OSPINA

APELLIDOS





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

28-ENE-1935

SUPATA (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

G.S. RH

10-NOV-1961 BOGOTA D.C. FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION SEXO

酷



A-1500110-45153031-F-0020205228-20070204 00085,07034A 02 226625523