

# SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2020-02-26

<b>Sede:</b> FLORESTA	<b>Dirección:</b> Av Cra 68#90-88	<b>Teléfono:</b> 3077011
<b>Paciente:</b> RICARDO OROZCO DIAZ	<b>ID:</b> 17154872	
<b>Contrato:</b> FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18	<b>Plan:</b> CONTRIBUTIVO	<b>Semanas:</b> 4 <b>Rango:</b> 1
<b>Tipo de Usuario:</b> COTIZANTE		<b>Sede Afiliado:</b> CALLE 48
<b>Solicitada por:</b> ANDREA CAROLINA CABALLERO PINILLA		

**Diagnóstico:** J849

CODIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	DIAS TRAT.	NOTA ACLARATORIA
23923.00	OXIGENO	Gas	1	365	CANULA NASAL 2 LT/MIN 24 HORAS AL DIA, + BALA PORTATIL PERMANENTE. USO INDEFINIDO VALIDO POR 1 AÑO



Profesional : - - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 26/02/2020 Hora: 16:35:38

24/2/2020

Orden

REAK POINT V 2.0 R 1.0

# FORMULA MEDICA

Fecha de Atención: 2020-02-26

<b>Sede:</b> FLORESTA	<b>Dirección:</b> Av Cra 68#90-88	<b>Teléfono:</b> 3077011
<b>Paciente:</b> RICARDO OROZCO DIAZ	<b>ID:</b> 17154872	
<b>Contrato:</b> FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18	<b>Plan:</b> CONTRIBUTIVO	<b>Semanas:</b> 4 <b>Rango:</b> 1
<b>Tipo de Usuario:</b> COTIZANTE		<b>Sede Afiliado:</b> CALLE 48
<b>Solicitada por:</b> ANDREA CAROLINA CABALLERO PINILLA		

CODIGO	MEDICAMENTOS	PRESENTACION	CANTIDAD	DOSIFICACION	DIAS TRAT.
A - 23923.00	OXIGENO	Gas	1	CANULA NASAL 2 LT/MIN 24 HORAS AL DIA, + BALA PORTATIL PERMANENTE. USO INDEFINIDO VALIDO POR 1 AÑO	365

Firmado Electronicamente Por  
**ANDREA CAROLINA CABALLERO PINILLA**  
 Registro Médico: 52702094

Datos de Impresion Fecha: 26/02/2020 Hora: 16:35:38

Copia Paciente - Este documento NO ES VALIDO para la prestación del servicio.



172.19.6.52/break/ordimpgr\_hc1.php?ccod\_tit=90&ccod\_ord=5030133017