

Nombre del Paciente ROMERO AREVALO MARIA FABIOLA Tipo identificación CC N° Identificación 20795224
 Dirección: cra 7 a n 22-29 zipaquira Teléfono 3228383957 F.Nacimiento: 01/09/1963 Edad: 57 Años Sexo: Femenino
 Tipo Afiliado COTIZANTE Clase Afiliado Contributivo Asegurador UT SERVISALUD SAN JOSE Estrato 3
 Diagnóstico I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

SERVICIOS REQUERIDOS

Código	Servicio	Reint.	Cantidad
SOXIGENO	SUMINISTRO DE OXIGENO DOMICILIARIO		1

Justificación o2 x cn a 2 lt min x 24 hr + bala de apoyo + bala de traslado a consultas (no permanente), orden x 3 meses

Consentimiento Informado

Yo ROMERO AREVALO MARIA identifico con documento numero 20795224 Reconozco que me han INFORMADO en forma amplia, precisa, clara y sencilla de los riesgos y beneficios de someterme al examen referido en esta orden, es necesario para diagnosticar y/o controlar mi enfermedad ó para estudios complementarios.
 Firmo este consentimiento por mi libre voluntad sin haber estado sujeto(a) ningún tipo de presión o coacción para hacerlo, por lo anterior es mi decisión AUTORIZAR a la realización a los procedimientos en cuestion.

Nombre del profesional FARRA LEGUIZAMON JAIME Firma Jaime Parra Registro Medico y/o 79795839
 Especialidad MEDICINA INTERNA Tarjeta Profesional

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.795.224**

ROMERO AREVALO

REPUBLICA DE COLOMBIA

APELLIDOS **MARIA FABIOLA**

NOMBRES

Maria Fabiola Romero A
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1963**

PACHO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

28-MAR-1983 PACHO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos José Sánchez Tobar
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS JOSÉ SÁNCHEZ TOBAR

INDICE DERECHO



A-1534000-00183094-F-0020795224-20091101 0017645653A 1 25948222