

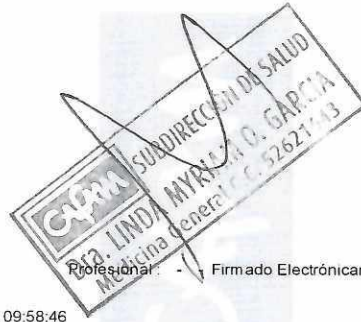
Break Point V2.0. R.1.5

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-11-25

| | | | |
|--|-------------------------|-------------------|-------------|
| Sede: QUIRIGUA | Dirección: TV 94 #82-20 | Teléfono: 3077011 | |
| Paciente: CARMEN CECILIA SIERRA DE MOSQUERA | ID: 28307649 | | |
| Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18 | Plan: CONTRIBUTIVO | Semanas: 4 | Rango: 1 |
| Tipo de Usuario: COTIZANTE | Sede Afiliado: CALLE 48 | | |
| Solicitada por: LINDA MYRIAM OLGA GARCIA ALBA | | | |
| Diagnóstico: I10X | | | |

| CODIGO | MEDICAMENTO | PRESENTACION | CANTIDAD | DIAS TRAT. | NOTA ACLARATORIA |
|-----------|-------------|--------------|----------|------------|---|
| 23923.000 | XIGENO | Gas | 1 | 30 | BALA PEQUEÑA , BALA GRANDE , CANULA NASAL ADULTO FLUJOMETRO HUMIDIFICADOR x 3 meses |



Fecha: 25/11/2021 Hora: 09:58:46

Break Point V2.0. R.1.5

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-12-25

| | | |
|--|-------------------------|-------------------------|
| Sede: QUIRIGUA | Dirección: TV 94 #82-20 | Teléfono: 3077011 |
| Paciente: CARMEN CECILIA SIERRA DE MOSQUERA | ID: 28307649 | |
| Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18 | Plan: CONTRIBUTIVO | Semanas: 4 |
| Tipo de Usuario: COTIZANTE | | Rango: 1 |
| Solicitada por: LINDA MYRIAM OLGA GARCIA ALBA | | Sede Afiliado: CALLE 48 |
| Diagnóstico: I10X | | |

| CODIGO | MEDICAMENTO | PRESENTACION | CANTIDAD | DIAS TRAT. | NOTA ACLARATORIA |
|-----------|-------------|--------------|----------|------------|---|
| 23923.000 | XIGENO | Gas | 1 | 30 | BALA PEQUEÑA , BALA GRANDE , CANULA NASAL ADULTO FLUJOMETRO HUMIDIFICADOR x 3 meses |



Profesional: - - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 25/11/2021 Hora: 09:58:51

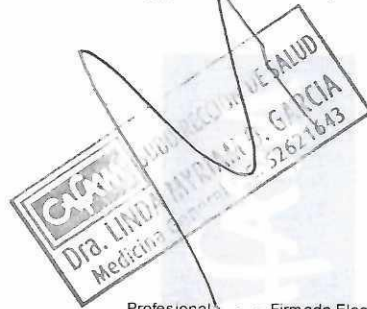
Break Point V2.0. R 1.5

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2022-01-25

| | | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| Sede: QUIRIGUA | Dirección: TV 94 #82-20 | Teléfono: 3077011 |
| Paciente: CARMEN CECILIA SIERRA DE MOSQUERA | ID: 28307649 | |
| Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18 | Plan: CONTRIBUTIVO | Semanas: 4 Rango: 1 |
| Tipo de Usuario: COTIZANTE | | Sede Afiliado: CALLE 48 |
| Solicitada por: LINDA MYRIAM OLGA GARCIA ALBA | | |
| Diagnóstico: I10X | | |

| CODIGO | MEDICAMENTO | PRESENTACION | CANTIDAD DIAS | TRAT | NOTA ACLARATORIA |
|----------|-------------|--------------|---------------|------|---|
| 23923.00 | OXIGENO | Gas | 1 | 30 | BALA PEQUEÑA , BALA GRANDE , CANULA NASAL ADULTO FLUJOMETRO HUMIDIFICADOR x 3 meses |



Profesional - - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 25/11/2021 Hora: 09:58:52