

235

Fecha: 17.12.2021

Hora: 07:22:18

Nombre: JUAN PABLO MELO SARMIENTO

Documento de Identificación: tarj. Identidad 1028490018

Indicaciones:

PACIENTE CON PARALISIS CEREBRAL REQUIERE OXIGENO DOMICILIAIRO PARA USO EN LAS NOCHES O DURANTE CRISIS

BALA GRANDE

BALA DE TRANSPORTE

CONCENTRADOR – HUMIDIFICADOR - CANULA NASALE

USO A 2 LITROS POR MINUTO EN LAS NOCHES

Nombre Prestador: OSPINA, NIDIA

Documento de Identificación: 52455839

Especialidad del médico: PEDIATRIA

Lugar de Atención: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL

Nidia M. Ospina
MEDICINA PEDIATRIA
C.C. 52455839 BTA.