

Break Point V2.0. R.1.5

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-10-25

Sede: FACATATIVA		Dirección: Cll4 #2-60		Teléfono: 8424042	
Paciente: SATURIA DELGADO DE BERNAL		ID: 28471078			
Contrato: FAMISANAR POS-CAP FACATATIVA		Plan: CONTRIBUTIVO		Semanas: 308 Rango: 1	
Tipo de Usuario: COTIZANTE				Sede Afiliado: FACATATIVA	
Solicitada por: MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ					
Diagnóstico: N189					
CODIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	DIAS TRAT.	NOTA ACLARATORIA
23923.00	OXIGENO	Gas	1	365	USO PERMANENTE- EPOC DEBE USAR A 2 LITROS POR MINUTO DURANTE 24 HORAS- REQUIERE CANULA NASAL. HUMIDIFICADOR, CONCENTRADOR, BALA GRANDE Y BALA TRASPORTE
601085.00	RIVAROXABAN	TABLETA ORAL 20mg	30	30	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIARIA
600816.00	LEVOTIROXINA SODICA	TABLETA ORAL 75µg	30	30	TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL DIARIA EN AYUNAS



Profesional : - - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 25/10/2021 Hora: 08:33:31