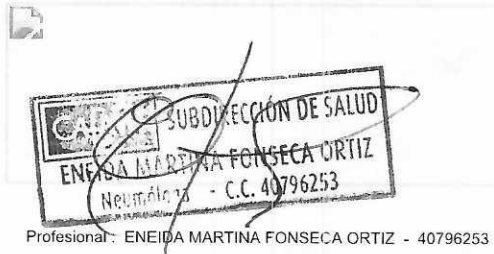


Break Point V2.0, R.1.5

REMISION

Fecha de Atencion: 2021-12-16

Sede: FLORESTA			
Paciente: TERESA SOTO DE CORTES	ID: 28826728		
Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 687	Rango: 2
Tipo de Usuario: COTIZANTE	Sede Afiliado: CALLE 48		
Solicitada por: ENEIDA MARTINA FONSECA ORTIZ - NEUMOLOGIA			
Diagnóstico Ppal.: I279			
Diagnóstico Rel-1: Z930			
Diagnóstico Rel-2:			
Diagnóstico Rel-3:			
Especialidad Solicitada: 800 OTRAS			
REMISION			
SE SOLICITA OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LIT/MIN/24 HORAS + CILINDRO DE RESPALDO + CILINDRO DE TRANSPORTE CON CARRITO . FORMULA POR UN AÑO			



Profesional: ENEIDA MARTINA FONSECA ORTIZ - 40796253

Fecha: 16/12/2021 Hora: 07:38:37 Ciudad: BOGOTÁ D.C

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