

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-02-12

05-02-2015 F. 4942

Sede: SOACHA

Paciente: MARIA ANTONIA TORRES CABEZAS

Contrato: FAMISANAR POS-CAP SOACHA

Tipo de Usuario: BENEFICIARIO

Solicitada por: KATHERINE SABOGAL LOAIZA

Diagnóstico: E119

Dirección: CC.UNISUR Cra.3a
No.29a-02 Loc. 1041

ID: 51555288

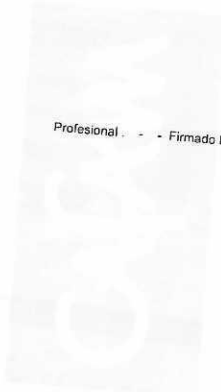
Plan: CONTRIBUTIVO

Teléfono: 3077011

Semanas: 4 Rango: 1

Sede Afiliado: SOACHA

CODIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	DIAS TRAT.	NOTA ACLARATORIA
600754.00	INDAPAMIDA	TABLETA ORAL 1.5mg	30	30	TOMAR 1 TABLETA VIA ORA DIARIA MEDICAMENTO POS PBS RESOLUCION 5857/2018 SUSPENDER LA HIDROCLOROTIAZIDA OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITRO POR MINUTOS EN LAS NOCHES -10 HORAS NOCHE DIRECCION CRA 31#15- 165 CIUDAD VERDE SOACHA CONJUNTO GRANADOS TORRE 4 APARTAMENTO 501 NUMERO DE TELEFONO 3103769655
23923.00	OXIGENO	Gas	1	90	




 SUBDIRECCION DE SALUD
 DR. KATHERINE SABOGAL LOAIZA
 Médico General C.C. 103047

Fecha: 12/01/2021 Hora: 16:42:42

Profesional - - Firmado Electrónicamente