

FORMULA MEDICA

Fecha de Atención: 2021-05-19

Sede: CENTRO MEDICO AV. CALLE 116	Dirección: CALLE 116 No. 71D - 65	Teléfono: 7440981
Paciente: JUAN FRANCISCO GONZALEZ RICO	ID: 11433117	
Contrato: SERVISALUD QCL OCCIDENTE	Plan: ESPECIAL	Semanas: 100 Rango: 1
Tipo de Usuario: COTIZANTE		Sede Afiliado: CENTRO MEDICO DE OCCIDENTE
Solicitada por: SARA BIBIANA PEREZ GUZMAN		

CODIGO	MEDICAMENTOS	PRESENTACION	CANTIDAD	DOSIFICACION	DIAS TRAT.
A - 86968.00	SALES DE REHIDRATACION ORAL 27.9G	POLVO	10	DILUIR 1 SOBRE EN 1 LITRO DE AGUA Y TOMAR 1 VASO CADA VEZ QUE VA AL BAÑO	10
A - 87872.00	OXIGENO	CILINDRO GAS 0,999	1	OXIGENO 0.5 LTS/ 24 HRS PACIENTE ANTECEDENTE NEUMONIA POST COVID CON REQUERIMIENTO HOSPITALIZACION 15 DIAS, USUARIO OXIGENO DOMICILIARIO CON CIFRAS DE SATURACION POR DEBAJO DE METAS REALIZANDO MANIOBRA DESTETE AL DIA DE HOY SE SOLICITA OXIGENO 0.5 LTS/24 HORAS POR 7 DIAS	14

Firmado Electronicamente Por
SARA BIBIANA PEREZ GUZMAN
 Registro Médico: 1020785967

Datos de Impresion Fecha: 19/05/2021 Hora: 07:28:39

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



AUT