

Break Point V2.0 R.1.5

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-10-27

Sede: CALLE 48	Dirección: Cra13#48-47	Teléfono: 3077011
Paciente: BARBARA CASTAÑEDA DE MONROY	ID: 20161246	
Contrato: FAMILIAR POS-CAP BOGOTÁ > 18	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 754
Tipo de Usuario: COTIZANTE		Rango: 1
Solicitada por: JOHAN SEBASTIAN PEÑALOZA MOLINA	Sede Afiliado: CALLE 48	
Diagnóstico: E109		

CODIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	DIAS TRAT	NOTA ACLARATORIA
29923.00	OXGENO	Gas	90	90	OXGENO E INSUMOS POR 3 MESES PRORROGA
600509.00	DAPAGLIFOSINA	TABLETA ORAL 10mg	30	30	UNA TABLETA DIARIA.
602921.00	METFORMINA CLORHIDRATO/VLDA GLIPTINA	TABLETA REC PEL ORAL POR 1000mg/50mg	60	30	TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS



Profesional: - - Firmado Electrónicamente

Fecha: 27/10/2021 Hora: 15:05:17