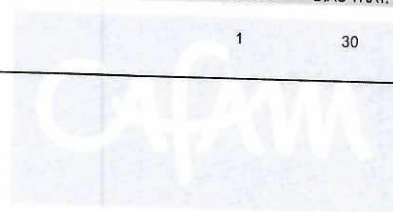
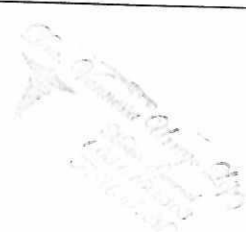


SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2021-09-13

Sede: CALLE 48	Dirección: Cra13#48-47	Teléfono: 3077011
Paciente: ESTHER JULIA OSPINA PEREZ	ID: 41309082	
Contrato: SUBS-FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18	Plan: SUBSIDIADO	Semanas: 4 Rango: 1
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO		Sede Afiliado: CALLE 48
Solicitada por: CAROL VANESSA URREGO LOPEZ		
Diagnóstico: J449		

CODIGO MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	DIAS TRAT.	NOTA ACLARATORIA
23923.00 OXIGENO	Gas	1	30	1. BALA GRANDE 2. BALA PEQUEÑA 3. HUMIDIFICADOR 4. FLUJOMETROA 5. CONDENSADOR 6. CANULA NASAL PARA PASO DE OXIGENO A 2LT/MIN PERMANENTE LAS 24 HORAS DEL DIA POR IDX: J449 USO PERMANENTE



Profesional : - - Firmado Electrónicamente.

Fecha: 13/08/2021 Hora: 19:10:57