

06 Sep  
AUTORIZAR

Break Point V2.0. R.1.5

**SOLICITUD MEDICA**

Fecha de Atencion: 2021-09-05

| Sede: CALLE 48  | Dirección: Cra13#48-47 | Teléfono: 3077011        |          |            |   |
|---|------------------------|--------------------------|----------|------------|---|
| Paciente: WILSON SANCHEZ                              | ID: 11313312           |                          |          |            |   |
| Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18               | Plan: CONTRIBUTIVO     | Semanas: 4      Rango: 1 |          |            |   |
| Tipo de Usuario: COTIZANTE                            |                        | Sede Afiliado: CALLE 48  |          |            |   |
| Solicitada por: JULIO MARIO ANTONIO RIOS GIOVANZANI_1 |                        |                          |          |            |   |
| Diagnóstico: U071                                     |                        |                          |          |            |   |
| CODIGO  | MEDICAMENTO            | PRESENTACION             | CANTIDAD | DIAS TRAT. | NOTA ACLARATORIA  |
| 23923.00  | OXIGENO                | Gas                      | 1        | 30         | ADMINISTRAR POR CANULA NASAL HUMEDO 2 LITROS MINUTO PERMANENTE 24 HORAS |
| 601114.00   | SITAGLIPTINAÄ          | TABLETA ORAL 50mg        | 30       | 30         | 1 TAB DIA DESPUES DE DESAYUNO   |

Profesional:

Firmado Electronicamente.



Fecha: 05/08/2021 Hora: 07:53:36