



I. Paciente

Fecha solicitud:	2021-Sep-13 12:53	Orden:	1639
Nombre del paciente:	ANA ESTRELLA MOSQUERA CRIOLLO	Sexo:	FEMENINO
Documento de identidad:	Cédula Ciudadanía	Edad:	85 años 1 meses 2 días
Número de documento:	20184295	EPS:	Eps Famisanar S A S
Documento alternativo:			

II. Domicilio

Nombre del acudiente que recibe el oxígeno en el domicilio:	OFELIA CRIOLLO
Número de contacto del acudiente que recibirá el oxígeno en el domicilio:	3214975195
Dirección donde se instalará el oxígeno:	CALLE 31A # 68C - 56

III. Prescripción

Medicamento a prescribir:	Oxígeno
Diagnóstico que justifica la prescripción:	R060 Disnea
Sistema para el suministro del oxígeno:	CÁNULA
Litros por minuto que deberá recibir el paciente:	2 Litros por minuto
Duración de la terapia día:	24 Horas día
Duración total de la terapia:	Permanente

IV. Observaciones médicas

Paciente con multiples patologias, con secuelas severas de enfermedad cerebrovascular con Rnakin5, se documetna requeriemtnod e O2 domiciliario permanente
--

Dr. Javier Mauricio Mora Mendez
C.C. 1.010.180.756 RM: 1010180756
Médico Internista

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLÍNICA SAN RAFAEL

Profesional:

Javier Mauricio Mora Mendez

Identificación:

CC 1.010.180.756