

	DATOS DEL PACIENTE
Paciente: GARZON ARIZA, SIMON MATIA	, Identificado(a) con TI-1141720044
Edad y Género: 10 Años, Mascu	10
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: HOSPITALIZACION I 3/HOSPITALIZACIO	Habitanián 201 Harrittando Ú to casa ao

Diagnóstico: G408: OTRAS EPILEPSIAS

REMISION					
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones	
15/12/2021 10:38	OXIGENO DOMICILIARIO			Se solicita oxigeno domiciliario por canula nasal pediatrica a 1 lit/min, con humidifcados pediatrico, bala portatil, bala fija y manimetro (flujometro y condensador) pediatrico, po 30 dias / PACIENTE YA CUENTA CON SERVICIO DE OXIGENO DOMICILIARIO, RENOVAR ORDEN	

--* LA ORDEN TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS *--

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por:

TOMAS FELIPE DIAZ ANGARITA, PEDIATRIA, CC: 11255673, Reg: 11255673

Firmado Electrónicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLOMBIA - Web: