

SOLICITUD MEDICA

Fecha de Atencion: 2022-06-23

Sede: CALLE 48	Dirección: Cra13#48-47	Teléfono: 3077011
Paciente: OLGA CECILIA MUÑOZ DE MEDINA	ID: 20199988	
Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 4
Tipo de Usuario: COTIZANTE		Rango: 2
Solicitada por: ANDRES MARTIN SANTACRUZ SILVA		Sede Afiliado: CALLE 48
Diagnóstico: N189		

CODIGO	MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	DIAS TRAT	NOTA ACLARATORIA
601091.00	RIVASTIGMINA	PARCHE TRANSDERMICO 27mg	30	30	1 PARCHE DIARIO** ENF ALZHEIMER CIE10 F001- TELECONSULTA PROGRAMA VITAL.
600822.00	LINAGLIPTINA	TABLETA ORAL 5mg	30	30	TOMAR UNA TAB EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO VIA ORAL DX. DIABETES. CIE10 E11.9. TELECONSULTA PROGRAMAVITAL.
23923.00	OXIGENO	Gas	1	180	PACIENTE DE CON ANTECEDENTES DE EPOC OXIGENO REQUIRIENTE 24 HORAS . SE SOLICITA CONCENTRADOR HUMIDIFICADOR CANULA NASAL. BALA PORTATIL Y BALA GRANDE

Profesional - - Firmado Electrónicamente

Fecha: 23/06/2022 Hora: 08:22:29