

FECHA: 21/04/2022      HORA: 7:25PM

NOMBRE DEL PACIENTE:      ARACELI QUIROGA DE VARGAS  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 23389998

INDICACION: SE SOLICITA O2 DOMICILIARIO PERMANENTE A 1lit/MIN  
BALA HOGAR, BALA DE TRASPORTE. CONCENTRADOR.

DX: EPOC.

NOMBRE DEL PRESTADOR: CRISTHIAN BUSTAMANTE  
CC: 80242853. MEDICINA INTERNA  
SEDE: PLAZA DE LAS AMERICAS

*Crishian B. Bustamante*  
Medicina Interna  
R.M. 80242853