

CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR NIT.860.007.336-1

Fecha: 22.03.2023

Hora: 12:08:13

Nombre: MARIANA LEAL MORENO

Documento de Identificación: Registro Civil 1070754999

Indicaciones:

- oxigeno domiciliario: a 0.5 L/min, horas mínimas de uso: 12 horas al dia, autorizar por 12 meses. Meses desde 22.03.2023 al 22.03.2024

Bala de transporte

Nombre Prestador: BARRAGAN, ARELIS

Documento de Identificación: 33336650

Especialidad del médico: NEUMOLOGIA PEDIATRICA

Lugar de Atención: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL

Trelia Barragán

Trelia Barragán

Neumolus Sodo Anono So

Universidad de 33 336 650