



FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA

NIT: 899999123-7



SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

Ingreso: 232541 **Fecha Historia:** 22/08/2023 12:14:15 p. m. **Página** 1/1
Número de Folio: 110 **Ubicación:** FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA - SEGUNDO OCCIDENTE EDIFICIO PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: RAMOS MUÑOZ **Tipo Documento:** TI **Numero:** 1016604676
Nombres: AYLIN SAMANTHA **Edad:** 08 Años 00 Meses 06 Días (16/08/2015)
Dirección: GUATAVITA CENTRO - CHIA - CENTRO - CHIA - CUNDINAMARCA **Sexo:** FEMENINO
Teléfono: 3142635875 - 3142635875 **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO
Entidad Responsable: FAMISANAR EPS **Tipo Afiliado:** BENEFICIARIO
Seguridad Social: FAMISANAR EPS

PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Lateralidad	Cantidad	en Sitio
H00028	OXIGENO DOMICILIARIO.	No aplica	1	<input type="checkbox"/>
Observaciones:	SS 02 DOMICILIARIO , PACIENTE CN 02 PORCN A 1 ,5 LT/MIN LAS 24 HORAS PERMANENTE, SS BALA GRANDE Y PEQUEÑA DE 02, FLUJOMETRO, HUMIDIFICADOR, CANULA NASAL PEDIATRICA			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
E754	LIPOFUSCINOSIS CEROIDE NEURONAL	LIPOFUSCINOSIS TIPO 1	<input checked="" type="checkbox"/>
K590	CONSTIPACION		<input type="checkbox"/>

Profesional: LILIANA CASTAÑEDA AMAYA

Profesional: LILIANA CASTAÑEDA AMAYA
Especialidad: PEDIATRIA
Tarjeta Prof. # 63494716