

ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR

NIT: 830090073 - 3

Sede: DOMICILIO

Código Habilitación: 110010315501



## FORMULA MEDICA

**NOMBRE PACIENTE:** LUZ BRIGITHE JOYA **FECHA:** 26/06/2023

**DOCUMENTO:** CC 51845639

**ENTIDAD:** FAMISANAR

OXIGENO POR CANULA, MEDIO LIT/MIN, 24 HORAS AL DIA

CONCENTRADOR #1

BALA DE SOPORTE GRANDE #1

BALA DE TRANSPORTE PEQUEÑA #1

HUMIDIFICADOR #1

CANULA NASAL ADULTO #1

### DX.

1. SECUELAS DE ENCEFALOPATIA HIPOXICO - ISQUEMICO POST RCP - PRECLAMPSIA
- 1.1. SINDROME DE ESPASTICIDAD SECUNDARIO.
2. REFLUJO GASTROESOFAGICO
3. USUARIO TRAQUEOSTOMIA (10/2021)
4. USUARIO GASTROSTOMIA
4. INCONTINENCIA URINARIA
5. ESTREÑIMIENTO

**FORMULA VALIDA POR 6 MESES**

*Dr. Marcela A. Bermúdez R.*  
Médico Cirujano General  
C.C. 80058839  
F.U.A.N.C.