

Creación: 16/01/2024 15:14:49

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

CL CIUDAD ROMA

Número de orden: 46613774

<b>Nombre del paciente:</b>	ANA LUCIA BONILLA LEE	<b>Identificación:CC</b>	35320594
<b>Edad :</b> 79 Años 8 Meses 6 Días	<b>Fecha de nacimiento:</b> 11-may-44	<b>Sexo:</b> Femenino	
<b>Convenio:</b> FAM COLS CLINICA ROMA EVENTO	<b>T.Vinculación:</b> RCT: Beneficiario	<b>Categoría:</b> A	<b>Dx:</b> J440

Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL				0001

**Justificación:**

SE SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO A 2 LITROS POR CANULA NASAL LAS 24 HORA. -DIRECCIÓN: CALLE 8 #12B-02 - BARRIO PLANAAS - MOSQUERA - CASA -ORLINDA FLOR CARDENAS BONILLA CC: 39704676 -CEL: 3142627540 -CEL: 3103067768 -SE SOLICITA BALA GRANDE -SE SOLICITA BALA DE TRANSPORTE -SE SOLICITA HUMIFICADOR -PACIENTE YA CUENTA CON CONDENSADOR DE OXIGENO

**Profesional:**EDUAR ORDONEZ CC 1022432690