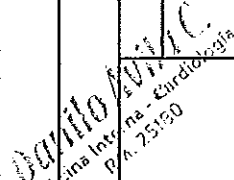


EMCOSALUD				CÓDIGO:	PS-FO-001
				VERSION:	002
FORMATO ORDEN DE PROCEDIMIENTOS				FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:	18 DE JULIO 2016
				PAGINA 1 DE 1	
DOCUMENTO CONTROLADO				EDAD:	79 AÑOS
HISTORIA CLINICA N° :	17144402	FECHA:	17/072024	JOSE COY	
NOMBRE DEL PACIENTE:					
DIERECCION:			TELEFONO:		
DIAGNOSTICO	CIE 10	ASEGURADORA			
CARDIOPATIA ISQUEMICA	I255				
PROCEDIMIENTO					
NOMBRE GENERICO	DOSIS Y FRECUENCIA				CANTIDAD
	OXIGENO DOMICILIARIO DOSIS 2 L/ MIN, 18 HORAS AL DIA				
	SS BALA GRABNDE, CONCENTRADOR, CANULA NASAL , HUMIDIFICADOR				
	FORMULA POR 6 MESES				
NOMBRE Y REGISTRO MEDICO	FIRMA				
80658045	YEISSON DANILO AVILA CORTES				
OBSERVACIONES:					
KR 40 24 D 07 BARRIO QUINTA PAREDES - TELEFONOS - 3905418 - WHATSAPP - 3187126397					


 Danilo Avila Cortes
 Med. Jina Int. ne - Curdiología
 P.A. 25150