

# SOLICITUD DE MEDICAMENTOS



Sede: **SERVISALUD QCL KENNEDY**

Dirección: AV. 26 SUR No. 69-01

Orden Nro. **9052401310**

<b>Paciente</b> LUCIA MERCEDES DUARTE DETORRES	<b>ID</b> CC 41560246	<b>Edad</b> 74 Años	<b>Tipo Usuario</b> BENEFICIARIO	<b>Semanas</b> 100	<b>Rango</b> 1
<b>Contrato</b> FOMAG-SERVISALUD QCL CAMPIN		<b>Plan</b> OTROS	<b>Sede Afiliado</b> Servisalud QCL Campin		
<b>Dirección</b> CLL1 51 A 84		<b>Teléfono</b> 3057524773 / 3057524773			
<b>Solicitado Por</b> ALVARO ANDRES MONTEALEGRE GUZMAN		<b>Diagnostico</b> E139 - OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS SIN MENCION DE COMPLICACION			
<b>Expedida a</b> Farmacia Magisterio		<b>Dirección</b>	<b>Telefono</b>		

Codigo	Medicamentos	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
87872 (87872)	OXIGENO // CILINDRO GAS 0,999	1 Unidad (Dosis Unica)	1	1	OXIGENO DOMICLIARIO X CANULA NASALA A 2 LITROS MINUTO X 14 HORAS NOCHE, TODOS LOS DIAS.....DX EPOC, HIPOXEMIA.....FÓRMULA X 6 MESES.	PACTADA
					TOTAL	PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 0

Firmado Electronicamente Por

**ALVARO ANDRES MONTEALEGRE GUZMAN**

Registro Medico: 79788594

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2024-07-24 09:26:15

Validez de la Orden: 30 Días

Desde: 2024-07-25 - Hasta: 2024-08-24 - POSTFECHADO

Estos servicios se deben facturar a: FOMAG-SERVISALUD QCL CAMPIN

Firma del Usuario



\* 9 0 5 2 4 0 1 3 1 0 \*



Dr. Alvaro A. Montenegro  
C.C. 79788594