

SOLICITUD MEDICA OXÍGENO

Sede: UT VIVA BOGOTA - MARLY

Fecha de Atención-14/06/2024

Paciente: DORA MARIA CALDERON ORTEGON ID: CC65550045 Sexo: F
 Contrato: UT VIVA BOGOTA - SUBA Plan: CONTRIBUTIVO Semanas: 313
 Tipo de Usuario: BENEFICIARIO Sede Afiliado: UT VIVA BOGOTA - SUBA Rango: 2
 Dirección: CALLE 137 88 76 APARTAMENTO 217 INTERIOR Teléfono: 3104664899 / 3118633635
 1 ALTILLO
 Solicitada por: ANA MILENA FRANCO TORRES Dx: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Metodo	Flujo L/m	Indicaciones
Canula Nasal	2	<p>OXIGENO MEDICINAL</p> <p>Nota: ***** ORDEN DE OXIGENO DOMICILIARIO ***** PACIENTE QUIEN REQUIERE EMPLEO DE OXIGENO DOMICILIARIO A RAZON DE 2 LTS X MINUTO, MEDIANTE CANULA NASAL DE FORMA PERMANENTE E ININTERRUMPIDA (24 HORAS AL DIA). FAVOR INCLUIR: 1. CONCENTRADOR DE OXIGENO Y/O BALAS GRANDES DE RECAMBIO DOMICILIARIO (PARA USO EN CASA). 2. HUMIDIFICADOR 3. CANULA NASAL 4. BALAS DE TRANSPORTE PERMANENTE (PARA DESPLAZAMIENTOS MEDICOS). 5. BALA GRANDE PARA EMPLEO EN CASA PARA USO EN CASO DE CAIDAS DEL FLUIDO ELECTRICO. 6. MANOMETRO * SUMINISTRO DE CARACTER VITAL , USO ININTERRUMPIDO * DIAGNOSTICO: EPOC SEVERO GOLD D OXIGENO REQUIRIENTE INDICACION CLINICA: HIPOXEMIA EN REPOSO.- 2L/min</p>

Profesional: ANA MILENA FRANCO TORRES - RM No. 52837011 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresion - Fecha: 14/06/2024 - Hora: 07:13 AM -

