

FORMULA MEDICA



Sede: Servisalud QCL 116

Fecha de Atención-23/07/2024

Paciente: MARIA LUISA TUNJANO DEMARQUEZ ID: CC37793915 Sexo: F
Contrato: FOMAG-SERVISALUD QCL CAMPIN Plan: OTROS Semanas: 100
Tipo de Usuario: COTIZANTE Sede Afiliado: Servisalud QCL Campin Rango: 1
Dirección: KR 69J # 64D-51 PISO 2 Teléfono: 6604547 / 3012370392
Solicitada por: DIANA MARINA PRADA SUAREZ PROG Dx: G473 - APNEA DEL SUEÑO
MED Y BAJO

Código	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Dias	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
300100	OXIGENO MEDICINAL Litro / Minuto	RESPIRATORIA (inhalación)	1 Unidad cada 1	1	1	1	OXIGENO A 2 LITROS / MINUTO USO NOCTURNO ACOPLADO A TERAPIA CPAP- ORDENADO DR OSCAR SNABRIA - NEUMOLOGIA = RENOVACION ORDEN =

Dra. Diana Marina Prada Suarez
Medica General
R.M. 41799511

Profesional: DIANA MARINA PRADA SUAREZ PROG MED Y BAJO - RM No. 41799511 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 23/07/2024 - Hora: 09:29 AM -



SOLICITUD DE MEDICAMENTOS



Orden Nro. 9052398276

Sede: Servisalud QCL 116

Dirección: CALLE 116 No. 712 - 49

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
MARIA LUISA TUNJANO DEMARQUEZ	CC 37793915	75 Años	COTIZANTE	100	1
Contrato	Plan	Plan	Sede Afiliado	Programa	
FOMAG-SERVISALUD QCL CAMPIN	OTROS	OTROS	Servisalud QCL Campin	Diabetes	
Dirección	Teléfono	Teléfono			
KR 69J # 64D-51 PISO 2	6604547 / 3012370392	6604547 / 3012370392			
Solicitado Por	Diagnostico	Diagnostico			
DIANA MARINA PRADA SUAREZ PROG MED Y BAJO	G473 - APNEA DEL SUEÑO	G473 - APNEA DEL SUEÑO			
Expedida a	Dirección	Dirección	Telefono		
Farmacia Magisterio					

Código	Medicamentos	Dosificación	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
300100	OXIGENO MEDICINAL // Litro / Minuto	1 Unidad (Dosis Unica)	1	1	OXIGENO A 2 LITROS / MINUTO USO NOCTURNO ACOPLADO A TERAPIA CPAP- ORDENADO DR OSCAR SNABRIA - NEUMOLOGIA = RENOVACION ORDEN =	PACTADA
					TOTAL	PACTADA

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

Dra. Diana Marina Prada Suarez
Medica General
R.M. 41799511

Firmado Electronicamente Por

DIANA MARINA PRADA SUAREZ PROG MED Y BAJO

Registro Medico: 41799511

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2024-07-23 09:28:57

Validez de la Orden: 30 Días Desde: 2024-07-23 - Hasta: 2024-08-22

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

Firma del Usuario

