

SOLICITUD MEDICA OXÍGENO

Sede: Servisalud QCL Campin

Fecha de Atención-12/09/2024

Paciente: MARIELA BAQUERO DERAMIREZ

ID: CC20259586

Sexo: F

Contrato: FOMAG-OCL AUDITORES

Plan: OTROS

Semanas: 100

SAS-SERVISALUD QCL CAMPIN

Sede Afiliado: Servisalud QCL Campin

Rango: 1

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Dirección: KRA 111 A N 71 10

Teléfono: 4311049 1 1 / 3138346886

Solicitada por: JULIANA ROCIO SARAVIA MEDINA

Dx: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Metodo	Flujo L/m	Indicaciones
Canula Nasal	2	OXIGENO DOMICILIARIO POR CANUAL NASAL A 2L/MIN 24 HORAS DIA 2L/min POR 6 MESES

Profesional: JULIANA ROCIO SARAVIA MEDINA - RM No. 1022368995 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresion - Fecha: 12/09/2024 - Hora: 16:05 PM -