

Nombre del Paciente	ROMERO AREVALO MARIA FABIOLA	Tipo identificación	CC	N° Identificación	20795224		
Dirección: cra 7 a n 22-29 zipaquira	Teléfono	3228383957	F. Nacimiento:	01/09/1963	Edad: 57 Años Sexo: Femenino		
Tipo Afiliado	COTIZANTE	Clase Afiliado	Contributivo	Asegurador	UT SERVISALUD SAN JOSE	Estrato	3
Diagnóstico	I500 INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA						

**SERVICIOS REQUERIDOS**

Código	Servicio	Reint.	Cantidad
SOXIGENO	SUMINISTRO DE OXIGENO DOMICILIARIO		1

Justificación o2 x cn a 2 lt min x 24 hr + bala de apoyo + bala de traslado a consultas (no permanente), orden x 3 meses

**Consentimiento Informado**

Yo ROMERO AREVALO MARIA, identificado con documento numero 20795224 Reconozco que me han INFORMADO en forma amplia, precisa, clara y sencilla de los riesgos y beneficios de someterme al examen referido en esta orden, es necesario para diagnosticar y/o controlar mi enfermedad ó para estudios complementarios.

Firmo este consentimiento por mi libre voluntad sin haber estado sujeto(a) ningún tipo de presión o coacción para hacerlo, por lo anterior es mi decisión AUTORIZAR a la realización a los procedimientos en cuestion.

Nombre del profesional	FARRA LEGUIZAMON JAIME	Firma	Jaime Parra	Registro Medico y/o Tarjeta Profesional	79795839
Especialidad	MEDICINA INTERNA				

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **20.795.224**

ROMERO AREVALO

REPUBLICA DE COLOMBIA

APELLIDOS **MARIA FABIOLA**

NOMBRES

*Maria Fabiola Romero A*  
FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1963**

**PACHO**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**28-MAR-1983 PACHO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos José Sánchez Tobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CAROL OSABEL SANCHEZ TOBAR

INDICE DERECHO



A-1534000-00183094-F-0020796224-20091101 0017645663A 1 25948222