



CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR  
NIT. 860.007.336-1

fecha 30.06.2022 hora 09+00

Nombre **AMADEO PATIÑO CORREA**  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1135701

paciente que requiere de oxígeno suplementario las 12 horas del día, a 1 lit/min  
oxígeno para transporte 1  
canula nasal 1  
humidificador 1  
condensador 1

PERMANENTE

Nombre del prestados DEVIA, JEFERSSON  
Documento de Identidad 1022330351  
Especialidad del medicos: MEDICINA FAMILIAR  
Lugar de atencion CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL

IVAN DEVIA NUNEZ  
MÉDICO FAMILIAR  
C.C. 1022330351  
C.R.N. 2412011