



SOLICITUD MEDICA OXIGENO

05-05-2019 F 5642

Sede: QUIRIGUA

Fecha de Atención-07/12/2022

Paciente: ANA MERCEDES NIVIAYO DE YOPASA
Contrato: FAMISANAR POS-CAP BOGOTA > 18
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO
Solicitada por: ADRIANA PATRICIA QUIÑONES
CASTRILLON

ID: 41435167
Plan: CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado: CALLE 48
Dx: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Semanas: 4
Rango: 1

Metodo	Flujo L/m	Indicaciones
Canula Nasal	2	OXIGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL 2 LIT/MINUTO PARA 12 HORAS NOTURNAS -- PERMANENTE -- USO DE CONCENTRADOR - BALA GRNADE , PROQUEÑA, HUMIDIFICADOR Y CANULA NASAL ADULTO

Profesional: ADRIANA PATRICIA QUIÑONES CASTRILLON - RM No. pm101004 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 07/12/2022 - Hora: 15:55 PM -

Adriana P. Quiñones C.
Médico
R.M. 1.087.199.229

