



INDICACIONES MEDICAS

Sede: Servisalud QCL 116

Fecha de Atención-27/12/2022

Paciente: MARIA HILDA SUAREZ PARDO

ID: 41556052

Contrato: FOMAG-SERVISALUD QCL AV CL 116

Plan: OTROS

Semanas: 100

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: Servisalud QCL 116

Rango: 1

Solicitada por: SILVIA CAROLINA RUEDA CATAÑO

Dx: I749 - EMBOLIA Y TROMBOSIS DE ARTERIA NO ESPECIFICADA

Indicaciones

- 1 MED FAMILAIR AUTORIZA USO DE OXIGENO DOMICILIARIO 24 HORAS POR CANULA NASAL A 1 LITRO POR MINUTO. SAT SIN OXIGENO 65% Y CON OXIGENO A 1 LITRO POR CANULA NASAL 1 LITRO/MIN
- 2 SE REMITE PACIENTE A POLIS POR IDNCIAICOND EMED FAMILIAR- SE REMITE A MED INTERNA
- 3 SE REMITE A CLINICA DE ANTICOAGULACION

Profesional: SILVIA CAROLINA RUEDA CATAÑO - RM No. 1096251986 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 27/12/2022 - Hora: 13:09 PM -

