

CM FUNZA

<b>Nombre del paciente:</b> JASBLEIDY JULIETH CASTAÑEDA BELTRAN	<b>Identificación:TI</b> 1073503573		
<b>Edad :</b> 17 Años 0 Meses 18 Dias	<b>Fecha de nacimiento:</b> 16-abr-05	<b>Sexo:</b> Femenino	
<b>Convenio:</b> FAM COLS FUNZA CAPITA	<b>T.Vinculación:</b> RCT: Beneficiario	<b>Categoría:</b> A	<b>Dx:</b> G473

Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010201	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MENOR18 HORAS				0003

**Justificación:**

REQUIERE BALA O2 HOGAR Y BALA DE O2 TRANSPORTE, POR CANULA NASAL, A 0.25 LT/MIN. PARA 3 MESES.

**Profesional:**MELISSA URUETA CC 1140854158