



FORMULA MEDICA

Fecha de Atención-05/05/2022

Paciente: MIRIAM STELLA RODRIGUEZ ROJAS

ID: 23271914

Contrato: SERVISALUD QCL CAMPIN

Plan: OTROS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

Sede Afiliado: Servisalud QCL Campin

Semanas: 100

Solicitada por: GUSTAVO ESPITIA SOLER PROG MED Y
BAJO

Dx: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Rango: 1

Código	Medicamento / Presentación	Via	Dosificación	Días	# Dosis	Cant Presen.	Indicaciones
87872	OXIGENO CILINDRO GAS 0,999	RESPI RATO RIA (inhala ción)	1 Unidad cada 1	1	1	1	POR CANULA NASAL A 1 Y MEDIO LITRO POR MINUTO . POR UN MES

Profesional: GUSTAVO ESPITIA SOLER PROG MED Y BAJO - RM No. 19451687 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 05/05/2022 - Hora: 12:12 PM

