

Nombre del paciente: MARIANA LEAL MORENO		Identificación:RC 1070754999			
Edad : 1 Años 9 Meses 0 Días		Fecha de nacimiento: 18-jul-21			
Convenio: FAM SUBSIDIADO-CIS		Sexo: Femenino			
		T.Vinculación: RST: Reg Sub.Total			
		Categoría: A Dx: G473			
Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR 18 HORAS MAS PORTATIL				0001
Justificación: O2 PARA DORMIR 12 HORAS. (EN LA NOCHE) POR 90 DIAS.					
Profesional: KEVIS HERNANDEZ CC 1100337106					