



HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO
DE SAN JOSÉ

Fecha y Hora de Solicitud:

29/12/2023 10:17

Consecutivo:

UR-191485/1

Pag 1/1

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: CASTILLO , MARIA ATOCHA, Identificado(a) con CC-41469237			
Edad y Género: 74 Años, Femenino			
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/REGIMEN CONTRIBUTIVO		Nombre de la Entidad: UNION TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSE	
Servicio/Ubicación: HOSPITALIZACION 5 PISO/HOSPITALIZACION 5 PISO		Habitación: 502	Identificador Único: 2358537-1

Diagnóstico: I500: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

REMISION				
Fecha Inicio	Descripción	Especificaciones	Cantidad	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
29/12/2023 10:17	OXIGENO DOMICILIARIO			Paciente con ICC descompensada, EPOC, con requerimiento de oxigeno domiciliario así: Oxígeno por canula nasal a 2lt por 24 horas, por 30 días. Se solicita: Bala grande, bala de transporte para uso permanente, condensador, flujometro, canula adultos. / .

--* LA ORDEN TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS *--

MEDICO QUE ORDENA

Jorge A Hernández

Firmado Por:

JORGE ALBERTO HERNANDEZ ISAZA, RESIDENTE MEDICINA INTERNA, CC: 1111340043, Reg: 1111340043

Firmado Electrónicamente

FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE

Dirección: CRA. 52 # 67A-71 -Telefono:4377540 BOGOTA - COLO - Web:

Nit. 900098476-8

TELEFONO CENTRAL DE CITAS 2088338