



SOLICITUD SERVICIOS

IPS

17 6 2023
DÍA MES AÑO

DATOS DEL PACIENTE

DEPENDENCIA
Miguel Isidro Gonzales

NOMBRE(S) COMPLETO(S)
371 347

T.I. C.C. C.E. No. DEL DOCUMENTO

EDAD SEXO M F

NOMBRE DE LA EMPRESA COTIZANTE NOMBRE DE LA EPS

DATOS DE ATENCIÓN

LUGAR DE ATENCIÓN:
CONSULTA EXTERNA URGENCIAS HOSPITALIZACIÓN

Dr. Lopez NOMBRE DEL PROFESIONAL SOLICITANTE

CÓDIGO

SERVICIO SOLICITADO

Oxígeno domiciliario con concentrador domiciliario y bala grande para utilizar cuando no haya energía con recargas según necesidad

DATOS DE REMISIÓN

ademas bala portátil domiciliario, portatrolado con carrito y 4 recargas en 1 Mes a 24 hrs. x cuando usual pemarek 24 hrs

X Epoc oxígeno regular

SUBDIRECCIÓN DE SALUD
Dra. MIRIAM RAMÍREZ RAMÍREZ RAMÍREZ
Médica Familiar - C.C. 52.532.229