



NOMBRE
FÓRMULA MÉDICA

CÓDIGO
03-FT-025

TIPO DE DOCUMENTO
FORMATO

PROCESO
MISIONAL

VERSIÓN 004

Nit. 900.342.064-3

Nº 115070

FECHA DE ATENCIÓN

DÍA	MES	AÑO
25	11	23

NOMBRE DEL PACIENTE: Pedro Exail León

TIPO USUARIO C S P OTRO

TI SC RC TI MSI CE PA ASI 1 2 8 6 2 4 5

Nuve EPS

MEDICAMENTOS	CANTIDAD	POSOLOGÍA
--------------	----------	-----------

Oxígeno Humificado a 2 Lt x Minuto los 24 horas del día por 180 días con Poroble extensión.

Se usó Beta grande de Domielu, Beta pequeña de transporte. Convertidor de O₂, cámara beta, cámara corte y humidificador.

NOMBRE DEL MÉDICO: [Firma]

Cra. 19 # 12 – 32 Sede MegaCentro - Pinares (Pereira, Risaralda)

FIRMA Y SELLO: [Firma]
Auditor Médico

Cra 25 # 74 A 87 Barrio Rafael Uribe II – Cuba (Pereira, Risaralda)