



# SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Sede: Servisalud QCL Occidente

Orden Nro. 9051606374

Dirección: CARRERA 71 B No 8 - 18 SUR

<b>Paciente</b> ANA BERTILDA UÑATE VARGAS	<b>ID</b> 41364217	<b>Edad</b> 78 Años	<b>Tipo Usuario</b> COTIZANTE	<b>Semanas</b> 100	<b>Rango</b> 1
<b>Contrato</b> FOMAG-SERVISALUD QCL CAMPIN		<b>Plan</b> OTROS	<b>Sede Afiliado</b> Servisalud QCL Campin		
<b>Dirección</b> CALLE 28A SUR907 INT 1 APTO 102		<b>Teléfono</b> 4757818 320 / 3107588690			
<b>Solicitado Por</b> ALVARO ANDRES MONTEALEGRE GUZMAN		<b>Diagnostico</b> R060 - DISNEA			
<b>Expedida a</b> Farmacia Magisterio		<b>Dirección</b>		<b>Telefono</b>	

Codigo	Medicamentos	Dosificacion	# Dosis	Cant. Pres.	Indicaciones	Tarifa
87872 (87872)	OXIGENO // CILINDRO GAS 0,999	1 Unidad (Dosis Unica)	1	1	OXIGENO DOMICILIARIO X CANULA NASAL A 24 HORAS DIA, MAS BALA GRANDE DE SOPROTE EN CASO DE FALLAS DE FLUIDO ELECTRICO. .....HIPOXEMIA, DISNEA.....FORMULA X 3 MESES.	PACTADA
					TOTAL	PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 0

Firmado Electronicamente Por

**ALVARO ANDRES MONTEALEGRE GUZMAN**

Registro Medico: 79788594

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-08-31 08:37:41

Validez de la Orden: 30 Días

Desde: 2023-08-31 - Hasta: 2023-09-30

Estos servicios se deben facturar a: FOMAG-SERVISALUD QCL CAMPIN

Firma del Usuario

