Davita - NIT: 900532504-8 NOMBRE DE PACIENTE: DOCUMENTO ID:		CENTRO DE CUIDADO RENAL DAVITA SANTA MARIA DEL LAGO FORMULA MEDICA			Calle 73 # 72A - 09 Telefono: 7954140				
					Celular: 3143931936 Bogota DC. Colombia				
		FERNANDO RUSIQNUE PACHON 10518809		FECHA:	25 de marzo de 2024				
					76	AÑOS			
EAPB:		FAMISANAR							
CIE:10		N185	Insuficiencia renal terminal estadio 5						
	CIE:10	J449	Enfermedada pulmonar pobstructiva cronicaa						
MEDICAMENTO			FRECUENCIA		TIEMPO DE CANTIDAD MENSUA				
1	OXIGENO POR CANULA N	NASAL A 2 LT / MIN	USAR 24 HORAS CONTINUAS	AUTORIZ	AUTORIZAR ORDEN POR 3 MESES CONTINUOS				
2									
3	1. BALA GRANDE DE O 2. BALA GRANDE DE OXIGE 3. CONCENTI	NO DE TRANSPORTE							
4	4. CÁNULA 1 5. HUMIDIFIC	NASAL	27						
5		(3) 3 18							
	DR. YENY 6 RM:151409,	ACTION SOURCE	MEDICO DE APOYO SALAS DE HEMODIALISIS	F	FIRMA RECIBIDO	PACIETNE			

Davita NIT: 900532504-8 NOMBRE DE PACIENTE: DOCUMENTO ID: EAPB: CIE:10		CENTRO DE CUIDADO RENAL DAVITA SANTA MARIA DEL LAGO FORMULA MEDICA			Calle 73 # 72A - 09 Telefono: 7954140				
					Celular: 3143931936 Bogota DC. Colombia				
		FERNANDO RUSIQNUE PACHON 10518809 FA		FECHA:	25 de marzo de 2024				
					76	AÑOS			
				FAM	ISANAR		***		
		N185 Insuficiencia ren				l terminal estadio 5			
	CIE:10	J449		Enfermedada pulmonar pobstructiva cronicaa					
MEDICAMENTO			FRECUENCIA	TIEMPO DE CANTIDAD MEN		NTIDAD MENSUAL			
	OXIGENO POR CANULA	NASAL A 2 LT / MIN		USAR 24 HORAS CONTINUAS	AUTORIZAR ORDEN POR 3 MESES CONTINUOS				
2	1. BALA GRANDE DE OXIGENO GRANDE 2. BALA GRANDE DE OXIGENO DE TRANSPORTE 3. CONCENTRADOR				7				
3									
4. CÁNULA NASAL 5. HUMIDIFICADOR									
5	al.								
DR. YENY GIL > RM:151409/05			MEDICO DE APOYO SALAS DE HEMODIALISIS	FIRMA RECIBIDO PACIETNE					