

Davita	CENTRO DE CUIDADO RENAL DAVITA SANTA MARIA DEL LAGO		Calle 73 # 72A - 09 Telefono: 7954140 Celular: 3143931936 Bogota DC. Colombia	
	FORMULA MEDICA			
NIT: 900532504-8				
NOMBRE DE PACIENTE:	FERNANDO RUSIQNUE PACHON	FECHA:	25 de marzo de 2024	
DOCUMENTO ID:	10518809	EDAD:	76	AÑOS
EAPB:	FAMISANAR			
CIE:10	N185	Insuficiencia renal terminal estadio 5		
CIE:10	J449	Enfermedada pulmonar pobstructiva cronicaa		
MEDICAMENTO		FRECUENCIA	TIEMPO DE TRATAMIENTO	CANTIDAD MENSUAL
1	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 4. CÁNULA NASAL 5. HUMIDIFICADOR			
3				
4				
5				
DR. YENY GIL RM:151409/05		MEDICO DE APOYO SALAS DE HEMODIALISIS		FIRMA RECIBIDO PACIETNE

Davita	CENTRO DE CUIDADO RENAL DAVITA SANTA MARIA DEL LAGO		Calle 73 # 72A - 09 Telefono: 7954140 Celular: 3143931936 Bogota DC. Colombia	
	FORMULA MEDICA			
NIT: 900532504-8				
NOMBRE DE PACIENTE:	FERNANDO RUSIQNUE PACHON	FECHA:	25 de marzo de 2024	
DOCUMENTO ID:	10518809	EDAD:	76	AÑOS
EAPB:	FAMISANAR			
CIE:10	N185	Insuficiencia renal terminal estadio 5		
CIE:10	J449	Enfermedada pulmonar pobstructiva cronicaa		
MEDICAMENTO		FRECUENCIA	TIEMPO DE TRATAMIENTO	CANTIDAD MENSUAL
1	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 4. CÁNULA NASAL 5. HUMIDIFICADOR			
3				
4				
5				
DR. YENY GIL RM:151409/05		MEDICO DE APOYO SALAS DE HEMODIALISIS		FIRMA RECIBIDO PACIETNE