



I.P.S

NIT 901.128.801-2

SEDE PRINCIPAL

Cl. 12 # 1 - 90
Madrid, Cundinamarca
300 9125385
solicitudhcrohi@gmail.com
pqrs_cmarca@rohiips.com

SEDE BOGOTA

Cl. 18 # 77-67
Centro Comercial Meridiano 13 Este
Oficina 505-506

SEDE ESPINAL

Cl. 18 con Cra. 11
Urbanización Iguima (Tolima)
Manzana 1 Local 1

ORDEN DE REMISIÓN / FORMULACIÓN

FECHA: 3/8/2024 12:11:17

PACIENTE: TOBIÁS GARZÓN JIMÉNEZ - Cédula ciudadanía: 284275

EPS: Famisanar

DIAGNÓSTICO: Enfermedad pulmonar obstructiva cronica

DESCRIPCIÓN

1. Oxígeno domiciliario por CONCENTRADOR pasar a 2 Lts por minuto por 12 horas día, N3 meses
1. Cánula nasal N 3

En constancia firma,

Carlos E. López P.
Médico Cirujano
R.M. 13758

CARLOS E LOPEZ PARDO
CC79232997
RM 13758