



**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:** 14/8/2024 9:7:55

**PACIENTE:** JHON ALEXANDER GUZMAN CAMACHO - Tarjeta de identidad: 1076248476

**EPS:** FAMISANAR

**DIAGNÓSTICO:** 1. PARALISIS CEREBRAL 2. MICROCEFALIA 3. HIDROCEFALIA 4. SECUELAS DE TRAQUEOSTOMIA 5. GASTROSTOMIA 6. SECUELAS DE MENINGOENCEFALITIS 7. EPILEPSIA NO ESTRUCTURADA

## DESCRIPCIÓN

OXÍGENO DOMICILIARIO A 2 LITROS MINUTO 24/7 TIEMPO INDEFINIDO

BALA GRANDE #1

BALA PORTATIL #1

CONCENTRADOR #1

HUMIDIFICADOR #1

CANULA NASAL ADULTO #1

**MEDICAMENTOS:**

FENOBARBITAL TABLETAS 50 MG TOMAR UNA DIARIA X 3 MESES TOTAL #90

En constancia firma,

*Vigay Adriana Jimenez J.*  
**MEDICO Y CIRUJANO**  
U. LIBRE  
R.M. 32786670