

**PROCEDIMIENTOS**

Página 1 de 1

**SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD SAS****Historia clínica** 3030305

NIT 900534245-4

Dirección CRA 11A 20-63/73

Teléfono 8871369

Email servinsaludips@hotmail.com

Identificación CC  
3030305Paciente **JUAN VICENTE PARDO BELTRAN**

Fecha de nacimiento

Edad

Sexo M

Régimen CONTRIBUTIVO

Entidad FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A.

Dirección CL 7 # 4 46 EL REFUGIO

Estado civil

Ocupación

Ciudad CHOACHI

Barrio Sin barrio

Zona

Estrato 1

E-mail

Departamento  
CUNDINAMARCA

Teléfono - 3118872084-3112080224

N. A filiación Ninguna

Responsable

Parentesco

Teléfono

Tipo vinculación CONTRIBUTIVO

Fecha / hora de prescripción 15/08/2024 12:05

Lugar de prescripción SEDE FUSAGASUGA

Orden N° 000002314

**Nota clínica**

Código	Procedimiento	Detalle	Cantidad
101000003	Solicitud médica de oxígeno	Paciente con antecedente de enfermedad pulmonar obstructiva crónica en manejo con inhaladores de larga data, con requerimiento de oxígeno suplementario por canula nasal para lograr saturaciones por encima de 88 % saturación actual sin oxígeno 73% saturación con oxígeno 90 % requiere soporte de oxígeno requerimientos a. 3. litros por min. 24 x 7 días. , continuara con terapia respiratoria, incentivo respiratorio y manejo integral ,requiere de bala de transporte 2 unidades. vive en. choachi ;	1

**Diagnósticos**

Código	Diagnóstico	Observación	Tipo	Principal
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA		Confirmado repetido	✓

**Indicaciones generales**

Dra. Nivia Silva  
FM 19339  
CC: 51822469  
Universidad H11 Progreso Uccaria

**NIVIA BEATRIZ SILVA SALAMANCA**

CC: 51822469

MEDICINA GENERAL



