

# Solicitud Ayudas Diagnósticas y Paraclínicas

FECHA: 08/01/24 CIUDAD: Bogotá IDENTIFICACIÓN: 51713868  
NOMBRES: MARITZA APELLIDOS: RUIZ MUÑOZ EDAD: 59 años

SERVICIO # 532 MÓVIL # 18  
DIRECCIÓN: CRR 73BBISA JA 30 SUR TELÉFONO: 3178829999  
DIAGNÓSTICO: SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA CIE-10  
Nombre de la entidad de salud: FAMISANAR

CON LA presente se solicita la  
REALIZACIÓN y autorización de  
TRAMITES y diligencias necesarias  
PARA LA ADMINISTRACIÓN y  
dispensación de condensador de  
Oxígeno suplementario que logre  
ALCANZAR 8 litros por minuto o  
un valor superior que garantice  
una adecuada cantidad de  
Oxígeno requerida (8 l/min)

**Dr. Cristian C. Bogoyá Pérez**  
Firma, Registro y Documento de Identificación  
Médico General  
R.M. 1193394636  
FUCS

Levántate con el pie  
que quieras,  
pero levántate

*siempre feliz*