



SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

Orden Nro. 9052312414

Sede: Servisalud QCL 116

Dirección: CALLE 116 No. 71D - 49

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
ANA ABIGAIL AMAYA GALAN	CC 41314943	79 Años	COTIZANTE	100	1
Contrato		Plan	Sede Afiliado	Programa	
FOMAG-SERVISALUD QCL AV CL 116		OTROS	Servisalud QCL 116	Hipertension	
Dirección		Teléfono			
TRASV 33 13146 APTO 803		6265749 320 / 3208081535			
Solicitado Por		Diagnostico			
ANA MARIA MAYA LUCERO		J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA			
Expedida a		Dirección		Telefono	
Farmacia Magisterio					

Codigo
87872
(87872)

Medicamentos
OXIGENO // CILINDRO GAS 0,999

Dosificacion
1 Unidad
(Dosis Unica)

Dosis
1

Cant. Pres.
1

Indicaciones
PACIENTE CON DX DE EPOC
ASOCIADO A HIPOXEMIA, REQUIERE
OXIGENO DOMICILIARIO A 2-2.5
L/MIN POR CN POR 18 A 20 HORAS
DIA, SEGUN PULSOXIMETRIAS
(TODA LA NOCHE, EN EL DIA SEGUN
SINTOMAS) + BALA DE SOPORTE

Tarifa
PACTADA

TOTAL

PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : \$ 0

Firmado Electronicamente Por

ANA MARIA MAYA LUCERO

Registro Medico: 52420201

NOTAS:

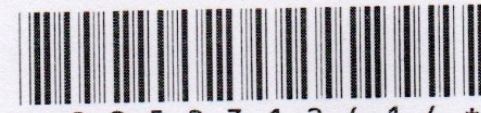
Fecha Ordenamiento: 2024-06-14 16:46:38

Validez de la Orden: 30 Días

Desde: 2024-06-14 - Hasta: 2024-07-14

Estos servicios se deben facturar a: FOMAG-SERVISALUD QCL AV CL 116

Firma del Usuario



* 9 0 5 2 3 1 2 4 1 4 *

