

SOLICITUD MEDICA AYUDAS DIAGNÓSTICAS

Sede: UT VIVA MANIZALES LAURELES

Fecha de Atención-20/06/2024

Paciente: OFELIA BENITEZ DE LOAIZA	ID: CC24271263	Sexo: F
Contrato: UT VIVA MANIZALES LAURELES	Plan: CONTRIBUTIVO	Semanas: 625
Tipo de Usuario: COTIZANTE	Sede Afiliado: UT VIVA MANIZALES LAURELES	Rango: 1
Dirección: CL 69 34 39	Teléfono: 3147165428 / 3135877329	
Solicitada por: MANUEL FALLA DUQUE	Dx: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	

Código	Procedimiento	Nota Aclaratoria
C40102	ATENCION MENSUAL AMBULATORIA INTEGRAL DEL OXIGENODEPENDIENTE	SOLICITO OXIGENO HUMEDO DOMICILIARIO A 2 LPM POR CANAL NASAL 24 HORAS POR DIA POR 1 AÑO, ADMAS BALA DE OXIGENO EN CASO DE DAÑO DEL CONENTRADOR O FALAL ELECTRICA Y BALA DE OXIGENO PORTATIL

Profesional: MANUEL FALLA DUQUE - RM No. 16552 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 20/06/2024 - Hora: 11:44 AM -

