

- COPIA -

Fecha de la Copia: 10/05/2024 10:27



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: NIÑO , MILCIADES, Identificado(a) con CC-17145006		
Edad y Género: 81 Años, Masculino		
Regimen/Tipo Paciente: CONTRIBUTIVO/BENEFICIARIO CONTRIBUTIVO	Nombre de la Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR CONTRIBUTIVO	
Servicio/Ubicación: TERCERO SUR/TERCERO SUR	Habitación: 341	Identificador Único: 145456-12

Diagnóstico: I500: INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA

TRASLADOS			
Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Datos Clínicos / Justificación / Observaciones
10/05/2024 10:04	Oxigeno Domiciliario		OXIGENO POR CANULA NASAL A (2) LITROS/MINUTO POR (24) HORAS AL DIA, POR (30) DIAS BALA DE RESERVA (1) BALA DE TRANSPORTE (1) PERMANENTE HUMIDIFICADOR (1) CONCENTRADOR (1) CANULA NASAL (1)

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: DANIEL HUMBERTO MENDOZA CASTILLO, MEDICINA GENERAL, CC: 1032469829, Reg: 1032469829

Firmado Electrónicamente

01001 - CLINICA PALERMO

Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ -Telefono:5727777 BOGOTA - 169 - Web: www.clinicapalermo.com.co