

# SOLICITUD MEDICA OXÍGENO

Sede: Servisalud QCL Campin

Fecha de Atención-10/10/2024

Paciente: MARIA TERESA TORRES VARELA	ID: CC41548862	Sexo: F
Contrato: FOMAG-QCL AUDITORES	Plan: OTROS	Semanas: 100
SAS-SERVISALUD QCL CAMPIN		
Tipo de Usuario: COTIZANTE	Sede Afiliado: Servisalud QCL Campin	Rango: 1
Dirección: TRV 8540A59 INT 88	Teléfono: 3167441495 / 3167441495	
Solicitada por: OSCAR ALIRIO SILVA APARICIO	Dx: J849 - ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	

Metodo	Flujo L/m	Indicaciones
Cateter Nasal	2	SS/. OXIGENO DOMICILIARIO X CANULA NASAL A 2 LITS/MIN 24 HORAS AL DIA. NEUMOPATIA CRONICA? ORDEN DE DOS MESES. - 3 MESES.

Profesional: OSCAR ALIRIO SILVA APARICIO - RM No. 79735197 - Firmado Electrónicamente.

Datos de Impresión - Fecha: 10/10/2024 - Hora: 14:24 PM -

