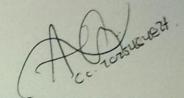


SERVICIOS PRESTADOS AL PACIENTE

IPS DOMICILIARIA BEST HOME CARE



	IDENTII	FICACIÓN			
- Eudoro Bejarano Romen	0 22	5960	RO: (A) (F) EDAD;	86.	Hogar
NOMBRE (S) APELLIDO (S)		D. IDENTIFICACION	RO: (A) (F) EDAD:		OCUPACIÓN
- Cri 111 C # 81-10 int 11 A	3164661876	Ecopetro !		Esperanta	Berarano
DIRECCIÓN	TELÉFONO (S)	EPS	NOMBRE DEL CUIDADOR		
- Copacional					HUG
ESPECIALIDAD	No. DE ACTIVIDADES	No.	No. DE AUTORIZACIÓN		PARENTESCO

(SEE SEE	DIAGNÓSTICO MÉDICO							
No.	FECHA	HORA INICIO FINAL	FIRMA DEL PACIENTE Y/O CUIDADOR	NOMBRE Y DOCUMENTO DEL PROFESIONAL	OBSERVACIONES			
1	18-06-21		The state of the s	DELFROPESIONAL	The second secon			
2	22-06-21				No se borra comunicación			
3	24-06-21				para reviliter Terapio			
4	29-06-21		1		Mirtual, hoger no tecibe.			
5	30-06-21				T-O de Retma presencial			
6					1-0 De 1-0 Har Miles			
7								
8								
9								
10			•					
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18 19								
20								
21								
22								
23			71					
20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								