



BEST HOME CARE Nit. 900.657.491 - 8

## SERVICIOS PRESTADOS AL PACIENTE

IPS DOMICILIARIA BEST HOME CARE

*cc-20250627*

IDENTIFICACIÓN			
Eudoro Bejarano Romero		22 59 60	GENERO: <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
NOMBRE (S) APELLIDO (S)		No. IDENTIFICACIÓN	EDAD: 86
Crr 111 C # 81-70 Int 11 A		316 466 1876	ECOPETROL
DIRECCIÓN		TELÉFONO (S)	EPS
T. Ocupacional		Esperanza Bejarano	
ESPECIALIDAD		NOMBRE DEL CUIDADOR	
		Hija	
		No. DE ACTIVIDADES	No. DE AUTORIZACIÓN
		PARENTESCO	

DIAGNÓSTICO MÉDICO						
No.	FECHA	HORA		FIRMA DEL PACIENTE Y/O CUIDADOR	NOMBRE Y DOCUMENTO DEL PROFESIONAL	OBSERVACIONES
		INICIO	FINAL			
1	18-06-21					
2	22-06-21					
3	24-06-21					
4	29-06-21					
5	30-06-21					
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

No se logra comunicación para realizar Terapias Virtual, hogar no recibe T.O de forma presencial