

**ORDEN DE ATENCIÓN N°000006**

DNI: 46736156	Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO	Fech. Nac: 11/01/1991
---------------	--	-----------------------

Fecha de Atención: 21/03/2019	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD
-------------------------------	--

Especialidad:

**CONDICIONES DEL PLAN: PLAN CAJA SULLANA**

CONSULTA MÉDICA: En Med. General

MEDICAMENTOS GENÉRICOS: Según el primer diagnóstico.

LABORATORIO: Según el primer diagnóstico.

**Motivo de consulta**

--

**Exámen Físico / Historia Actual**

PA:	FC:	FR:	Peso(kg):	Talla(m):
Cabeza:	Piel y Faneras:			
CV:RC:	TP:MV:			
Abdomen:	RHA:			
Nauro:				

**Diagnóstico**

--

**Medicamentos (Según el primer diagnóstico, cubiertos sólo en presentación genérica)**

Medicamento	Cantidad	Dosis

\_\_\_\_\_  
Médico Tratante

\_\_\_\_\_  
Titular y/o Paciente

\* Mediante el presente autorizo a Red Salud se le proporcione toda información médica que requiera para la evaluación de expediente médico.

