

CENTRO MEDICO RED-SALUD FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

Titular y/o Paciente

ORDEN DE ATENCIÓN N°C	008182					
DNI: 71618639	Paciente: Diego Alonso Caceda Raffo				Fech. Nac: 11/10/1993	
Fecha de Atención: 27/11/2019	Lugar de Atención:	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD				
Especialidad: Med. General	•					
CONDICIONES DEL PLAN:	Contigo Salud 12	meses				
CONSULTA MÉDICA: Medicina Ge	neral, Pediatría, Gineco	logía o Urología.				
, Copago (S/.) 8						
MEDICAMENTOS GENÉRICOS: N	ledicamentos genéricos	de acuerdo al motivo principal	en consult	a, Cobertura (%) 10	00	
LABORATORIO: Exámenes de labo	oratorio de acuerdo al n	notivo principal en consulta., C	Cobertura (9	%) 100		
IMAGENOLOGÍA: De acuerdo al m	otivo principal en consul	ta, Hasta (S/.) 200				
Motivo de consulta						
Exámen Físico / Historia Actu	al					
PA: FC:		FR:	Peso(kg):	Talla(m):	
Cabeza:		Piel y Faneras:				
CV:RC:		TP:MV:				
Abdomen:			RHA:			
Neuro:						
Diagnóstico						
Tratamiento (Según el primer	diagnóstico, cubier	tos sólo en presentación	genérica)		
Medicamento		Cantidad		Dosis		
				1		

Médico Tratante

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

FORMULARIO DE ORDEN DE MEDICAMENTOS

Titular y/o Paciente



		ORDEN DE MEDICAMENTOS			
Paciente: Diego Alonso Caceda Raffo		Orden Atención N°: 008182			
DNI: 71618639					
Fecha Atención: 27/11/2019					
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED)-SALUD				
CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Sa	alud 12 meses				
MEDICAMENTOS GENÉRICOS: Medica	amentos genéricos de acuerdo al	motivo principal en consulta, Cobertura (%			
100					
Diagnóstico					
Tratamiento:					
Cubiertos (el plan sólo cubre medican	nentos en su presentación gené	erica)			
Medicamento	Cantidad	Dosis			
No Cubiertos					
Medicamento	Cantidad	Dosis			

Médico Tratante

Es obligatorio el registro de los eventos de laboratorio por parte del Centro Médico.

Si tuviera algun problema o consulta, puede comunicarse con Red-Salud.

Central Telefónica: (01) 445-3019. RPM: #999908022. Email: contacto@red-salud.com

^{*} El plan no cubre vitaminas ni ansiolíticos.

^{*} La presente orden de medicamentos tiene validez por 7 días.