

## **CENTRO MEDICO RED-SALUD** FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

Titular y/o Paciente

ORDEN DE ATENCIÓN N°000160								
DNI: 46736156	Paciente: MARIA	Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO Fech. Nac: 11/01/1991						
Fecha de Atención: 13/11/20	19 Lugar de Atenció	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD						
Especialidad: Med. General								
CONDICIONES DEL PLAN: SALUD SULLANA								
CONSULTA MÉDICA: En Med. General, Ginecología, Peditría o Urología, Cobertura al (%) 100								
MEDICAMENTOS GENÉRICOS: Según el primer diagnóstico., Cobertura al (%) 100								
LABORATORIO: Según el primer diagnóstico., Cobertura al (%) 100								
FRECUENCIA DE ATENCIÓN: Cada 7 días.								
EXCLUSIONES: Toda enfermedad preexistente.								
Motivo de consulta								
Exámen Físico / Historia Actual								
PA:	C:	FR:		Peso(kg)	:	Talla(m):		
Cabeza:	Piel y Faneras:	Piel y Faneras:						
CV:RC:	TP:MV:	ΓΡ:MV:						
Abdomen:		RHA:						
Neuro:								
Diagnóstico								
Tratamiento (Según el primer diagnóstico, cubiertos sólo en presentación genérica)								
Medicamento		Cantidad	Cantidad		Dosis			

Médico Tratante

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

ORDEN DE MEDICAMENTOS



Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MON	Orden Atención N°: 000160						
DNI: 46736156							
Fecha Atención: 13/11/2019							
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD							
CONDICIONES DEL PLAN: SALUD SU	LLANA						
MEDICAMENTOS GENÉRICOS: Según el primer diagnóstico., Cobertura al (%) 100							
Diagnóstico							
Tratamiento:							
Cubiertos (el plan sólo cubre medicamentos en su presentación genérica)							
Medicamento	Cantidad	Dosis					
No Cubiertos							
Medicamento	Cantidad	Dosis					
	_						
Médico Tratante	Titular y/o Paciente						

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

<sup>\*</sup> El plan no cubre vitaminas ni ansiolíticos.

<sup>\*</sup> La presente orden de medicamentos tiene validez por 7 días.