

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

ORDEN DE ATENCIÓN Nº	000159					
DNI: 46736156	Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO			Fech. Nac: 11/01/1991		
Fecha de Atención: 13/11/201	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD			·		
Especialidad: Sala de Emerge	ncias					
CONDICIONES DEL PLAN	I: SALUD SULLANA	1				
:						
Motivo de consulta						
Exámen Físico / Historia Act	ual					
PA: FC	i a	FR:	Peso(kg):	Talla(m):		
Cabeza:	0	Piel y Faneras:	_			
CV:RC: TP:MV:						
Abdomen:			RHA:			
Neuro:						
Diagnóstico			ř			
Tratamiento (Según el prime	r diagnóstico, cubier	tos sólo en pres	entación genérica)			
Medicamento		Cantida	ad	Dosis		
/						
Médico Tratante			Titu	Titular y/o Paciente		

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



## **CENTRO MEDICO RED-SALUD**

FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

	EMERGENCIAS / URGENCIAS
Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO	Orden Atención N°: 000159
DNI: 46736156	
Fecha Atención: 13/11/2019	
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD	
CONDICIONES DEL PLAN: SALUD SULLANA	
Laboratorios:	
	1
Imageneología:	
Otros:	
Médico Tratante	Titular y/o Paciente

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

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