

CENTRO MEDICO RED-SALUD FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

ORDEN DE ATENCIÓN N	l°000155			
DNI: 46736156	Paciente: MARIA	DEL PILAR VIGIL	MONTALVO	Fech. Nac: 11/01/1991
Fecha de Atención: 09/10/20	19 Lugar de Atención	: CENTRO MEDI	CO RED-SALUD	
Especialidad: Med. General				
CONDICIONES DEL PLA	N: SALUD SULLAN	IA		
÷				
Motivo de consulta				
Exámen Físico / Historia Ad	tual	_		
PA: FC	D:	FR:	Peso(kg):	Talla(m):
Cabeza:		Piel y Faneras:	_	
CV:RC:		TP:MV:		
Abdomen:			RHA:	
Neuro:				
Diagnóstico				
Tratamiento (Según el prim	er diagnóstico, cubie	ertos sólo en pres	sentación genérica)	
Medicamento		Cantid	ad	Dosis
Médico Tratante			Titula	ar y/o Paciente

^{*} 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

Titular y/o Paciente

	EMERGENCIAS / URGENCIAS
Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO	Orden Atención N°: 000155
DNI: 46736156	
Fecha Atención: 09/10/2019	
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD	
CONDICIONES DEL PLAN: SALUD SULLANA	
Laboratorios:	
Imageneología:	
Otros:	
	

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

Médico Tratante

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