

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

ORDEN DE ATENCIÓN N	N°000157						
DNI: 46736156	Paciente: MARIA D	EL PILAR \	/IGIL MONTALV	0	Fech. Nac: 11/01/1991		
Fecha de Atención: 10/10/20	Lugar de Atención:	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD					
Especialidad: Sala de Emerg	gencias						
CONDICIONES DEL PLA	N: SALUD SULLAN	4					
:		- 6					
Motivo de consulta							
Exámen Físico / Historia Actual							
PA: F0	C:	FR:		Peso(kg):	Talla(m):		
Cabeza:	Piel y Faneras:						
CV:RC: TP:MV:							
Abdomen:				RHA:			
Neuro:							
Diagnóstico							
Tratamiento (Según el primer diagnóstico, cubiertos sólo en presentación genérica)							
Medicamento		C	antidad		Dosis		
		)					
Médico Tratante				Titular y/o Pacie	nte		

<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

Titular y/o Paciente

	EMERGENCIAS / URGENCIAS
Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO	Orden Atención N°: 000157
DNI: 46736156	
Fecha Atención: 10/10/2019	
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