

CENTRO MEDICO RED-SALUD FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

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: Pediatría						
CONDICIONES DEL PLA	N: BIEN DE SALUI	D				
CONSULTA MÉDICA: En Pediatría y Ginecología, Copago de S/. 20, Hasta S/. 150						
EXCLUSIONES: Toda enfermed	ad preexistente.					
OBSERVACIONES: Servicios no	contemplados en el pla	n. Serán asumidos por e	l afiliado.			
Motivo de consulta						
Exámen Físico / Historia Ad	tual					
PA: F0):	FR:	Peso(k	g):	Talla(m):	
Cabeza:		Piel y Faneras:	Piel y Faneras:			
CV:RC:		TP:MV:				
Abdomen:			RHA:			
Neuro:			·			
Diagnóstico						
Tratamiento (Según el prim	er diagnóstico, cubi	ertos sólo en presen	tación genérica	a)		
Medicamento		Cantidad			Dosis	
	1			-		
			Titular y/o Pacie	ente		

^{*} 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



ORDEN DE MEDICAMENTOS

Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MOI	NTALVO Or	den Atención N°: 000160				
DNI: 46736156						
Fecha Atención: 13/11/2019						
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED)-SALUD					
CONDICIONES DEL PLAN: BIEN DE S	ALUD					
MEDICAMENTOS GENÉRICOS:						
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

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

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