

CENTRO MEDICO RED-SALUD FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

ORDEN DE ATENCIÓN	N N°000155						
DNI: 46736156	Paciente: M	IARIA D	EL PILAR VIGIL MONTALVO			Fech. Nac: 11/01/1991	
Fecha de Atención: 09/10/2019 Lugar de Atención			CENTRO MEDICO RED-SALUD				
Especialidad: Sala de Em	ergencias						
CONDICIONES DEL P	LAN: SALUD SU	LLAN	4				
:							
Motivo de consulta							
Exámen Físico / Historia	Actual					_	
PA:	FC:		FR:	Pesc	o(kg):	Talla(m):	
Cabeza:			Piel y Faneras:				
CV:RC:			TP:MV:				
Abdomen:			RHA:				
Neuro:							
Diagnóstico							
Tratamiento (Según el p	rimer diagnóstico	, cubier	tos sólo en presentació	n genéi	rica)		
Medicamento			Cantidad		Dosis		
					•		
Médico Tratante					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.



CENTRO MEDICO RED-SALUD

EMERGENCIAS / URGENCIAS

FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

Titular y/o Paciente

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