

CENTRO MEDICO RED-SALUD FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

ORDEN DE ATENCIÓN Nº	000152				
DNI: 46736156	Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO			Fech. Nac: 11/01/1991	
Fecha de Atención: 24/09/201	9 Lugar de Atención:	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD			
Especialidad: Ginecología					
CONDICIONES DEL PLAN	I: BIEN DE SALUD				
CONSULTA MÉDICA: En Pediatri	ia y Ginecología, Copago	o de S/. 20, Hasta S/. 150			
EXCLUSIONES: Toda enfermedad preexistente.					
OBSERVACIONES: Servicios no	contemplados en el plan.	Serán asumidos por el a	filiado.		
Motivo de consulta			/		
Exámen Físico / Historia Act	tual				
PA: FC	- 1	FR:	Peso(kg):	Talla(m):	
Cabeza:	6	Piel y Faneras:			
CV:RC:		TP:MV:			
Abdomen:			RHA:		
Neuro:			·		
Diagnóstico					
Tratamiento (Según el prime	er diagnóstico, cubier	tos sólo en presenta	ción genérica)		
Medicamento Cantidad				Dosis	
53					
/	/ 0				
(1			
		/			
Médico Tratante			Titular y/o Paciente		

^{*} 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 MADICAMENTOS

Titular y/o Paciente



		ORDEN DE MEDICAMENTOS
Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MON	ITALVO	Orden Atención N°: 000152
DNI: 46736156		
Fecha Atención: 24/09/2019		
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED	-SALUD	
CONDICIONES DEL PLAN: BIEN DE SA	ALUD	
MEDICAMENTOS GENÉRICOS:		
Diagnóstico		
Tratamiento:		
Cubiertos (el plan sólo cubre medicam	nentos en su presentación g	genérica)
Medicamento	Cantidad	Dosis
No Cubiertos		
Medicamento	Cantidad	Dosis
		'

Médico Tratante

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.