

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

ORDEN DE ATENCIÓN N°008184				
DNI: 71618639	Paciente: Diego Alonse	o Caceda Raffo		Fech. Nac: 11/10/1993
Fecha de Atención: 28/11/2019	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD			
Servicio: Sala de Emergencias				
CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Salud 12 meses				
SALA DE EMERGENCIAS: Todos los servicios derivados de la emergencia., Hasta (S/.) 1000				
Motivo de atención				
Tratamiento (El plan sólo cubre medicamentos en su presentación genérica)				
Servicio (Ejem: Laboratorio, Imágenes, etc)		Descripción (Ejem: Hemograma Completo, Urocultivo, etc)		

Proveedor del Servicio

Titular y/o Paciente

<sup>\*</sup> Mediante el presente autorizo a Red Salud se le proporcione toda información que requiera para la evaluación de la atención.