

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

ORDEN DE ATENCIÓN N°008185						
DNI: 11334466	Paciente: prueb pr	rueba prueba		Fech. Nac: 10/10/1990		
Fecha de Atención: 29/11/2019	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD			1		
Especialidad: Ginecología						
CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Salud 12 meses						
CONSULTA MÉDICA: Medicina General, Pediatría, Ginecología o Urología.						
, Copago (S/.) 8						
MEDICAMENTOS GENÉRICOS: Medicamentos genéricos de acuerdo al motivo principal en consulta, Cobertura (%) 100						
LABORATORIO: Exámenes de laboratorio de acuerdo al motivo principal en consulta., Cobertura (%) 100						
IMAGENOLOGÍA: De acuerdo al motivo principal en consulta, Hasta (S/.) 200						
CHEQUEO PREVENTIVO: Chequeo médico infantil o adulto previa coordinación con red salud.						
Chequeo adulto: cita con médico general, control de peso, talla, hemograma.						
Chequeo infantil: control de peso, talla, hemoglobina, parasitológico simple y test de Graham.						
, Cobertura (%) 100						
Motivo de consulta						
Exámen Físico / Historia Actual						
PA: FC:		FR:	Peso(kg):	Talla(m):		
Cabeza: Piel y Faneras:						
CV:RC: TP:MV:						
Abdomen:	2		RHA:			
Neuro:						
Diagnóstico						
Tratamiento (Según el primer diagnóstico, cubiertos sólo en presentación genérica)						
Medicamento	Cantidad			Dosis		
<del></del>						
Médico Tratante			Titular y/o Paciente			

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



		ORDEN DE MEDICAMENTOS	
Paciente: prueb prueba prueba		Orden Atención N°: 008185	
DNI: 11334466			
Fecha Atención: 29/11/2019			
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED	-SALUD		
CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Sa			
		al motivo principal en consulta, Cobertura (%)	
100		(,	
Diagnóstico	-		
Tratamiento:			
Cubiertos (el plan sólo cubre medican	nentos en su presentación gen	érica)	
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

<sup>\*</sup> El plan no cubre vitaminas ni ansiolíticos.

<sup>\*</sup> La presente orden de medicamentos tiene validez por 7 días.