

CENTRO MEDICO RED-SALUD FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

ORDEN DE ATENCIÓN N°008177						
DNI: 11334466	Paciente: prueb prueba prueba Fech. Nac: 10/10/19			Fech. Nac: 10/10/1990		
Fecha de Atención: 29/11/2019	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD					
Especialidad: Cardiología						
CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Salud 12 meses						
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						
CONSULTA MÉDICA: Cardiología, Dermatología., Copago (S/.) 30						
Motivo de consulta						
Exámen Físico / Historia Actual						
PA: FC:		FR:	Peso(k	g):	Talla(m):	
Cabeza: Piel y Faneras:						
CV:RC: TP:MV:						
Abdomen:		RHA:				
Neuro:						
Diagnóstico						
Tratamiento (Según el primer diagnóstico, cubiertos sólo en presentación genérica)						
Medicamento		Cantidad			Dosis	
	•					
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.



	ORDEN DE MEDICAMENTOS
Paciente: prueb prueba	Orden Atención N°: 008177
DNI: 11334466	
Fecha Atención: 29/11/2019	
Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD	
CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Salud 12 meses	
MEDICAMENTOS GENÉRICOS:	
Diagnóstico	
Tratamiento:	
Cubiertos (el plan sólo cubre medicamentos en su pro	esentación genérica)
Medicamento C	Cantidad Dosis
No Cubiertos	·
Medicamento C	Cantidad Dosis
	1
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.