

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

ORDEN DE ATENCIÓN N°000156						
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 PLAN: SALUD SULLANA						
:						
Motivo de consulta						
Exámen Físico / Historia Actual						
PA:	FC:		FR:	Peso	o(kg):	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	
				-		
N		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.



## **CENTRO MEDICO RED-SALUD**

**EMERGENCIAS / URGENCIAS** 

FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

Titular y/o Paciente

## Paciente: MARIA DEL PILAR VIGIL MONTALVO Orden Atención N°: 000156 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