

CENTRO MEDICO RED-SALUD FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

Fecha de Impresión: 12/09/2019 14:47

ORDEN DE ATENCIÓN	N N°000149				
DNI: 46736156	Paciente:	MARIA DEL PILAR VIGI	L MONTALVO	Fech. Nac: 11/01/1991	
Fecha de Atención: 30/07	/2019 Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD				
Especialidad: Med. Gener	al				
CONDICIONES DEL P	LAN: SALUD S	ULLANA			
CONSULTA MÉDICA: En Me	d. General, Ginecol	ogía, Peditría o Urología, C	Cobertura al (%) 100		
MEDICAMENTOS GENÉRICOS: Según el primer diagnóstico., Cobertura al (%) 100					
LABORATORIO: Según el primer diagnóstico., Cobertura al (%) 100					
FRECUENCIA DE ATENCIÓN: Cada 7 días.					
EXCLUSIONES: Toda enfern	nedad preexistente.				
Motivo de consulta			-		
Exámen Físico / Historia	Actual				
PA:	FC:	FR:	Peso(kg):	Talla(cm):	
Cabeza:	!	Piel y Faneras	S:	1	
CV:RC:	-	TP:MV:	7		
Abdomen:			RHA:	RHA:	
Neuro:					
Diagnóstico					
Tratamiento (Según el p	rimer diagnóstic	o, cubiertos sólo en pro	esentación genérica)		
Medicamento		Cantidad		Dosis	
Médico Tratante			Titula	ar y/o Paciente	

Si tuviera algun problema o consulta, puede comunicarse con Red-Salud.

^{*} Mediante el presente autorizo a Red Salud se le proporcione toda información médica que requiera para la evaluación de expediente médico.

^{*} Sólo la impresión de éste formato de consulta, garantiza la aprobación de los items consultados para su facturación.

