

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

tipo: 1						
ORDEN DE ATENCIÓN	N°008182					
DNI: 71618639		o Alonso Caceda Raffo	onso Caceda Raffo		Fech. Nac: 11/10/1993	
Fecha de Atención: 28/11/20	019 Lugar de Atend	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD				
Especialidad: Med. General						
CONDICIONES DEL PLA	AN: Contigo Salu	d 12 meses				
;						
Motivo de consulta						
Exámen Físico / Historia A	ctual					
PA: F	·C:	FR:	Peso(kg	):	Talla(m):	
Cabeza:		Piel y Faneras:	Piel y Faneras:			
CV:RC:		TP:MV:	TP:MV:			
Abdomen:			RHA:			
Neuro:						
Diagnóstico						
Tratamiento (Según el prir	mer diagnóstico, cu	ıbiertos sólo en prese	entación genérica	)		
Medicamento		Cantida	Cantidad		Dosis	
	1					
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.



## **CENTRO MEDICO RED-SALUD**

FORMULARIO DE ORDEN DE ATENCIÓN

Titular y/o Paciente

## **EMERGENCIAS / URGENCIAS**

Paciente: Diego Alonso Caceda Raffo Orden Atención N°: 008182

DNI: 71618639

Fecha Atención: 28/11/2019

Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD

Eagar / North Community (Community Community C
CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Salud 12 meses
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