

tipo: 1

**ORDEN DE ATENCIÓN N°008181**

DNI: 71618639	Paciente: Diego Alonso Caceda Raffo	Fech. Nac: 11/10/1993
Fecha de Atención: 28/11/2019	Lugar de Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD	
Especialidad: Med. General		

**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

IMAGENOLÓGÍA: De acuerdo al motivo principal en consulta, Hasta (S/.) 200

**Motivo de consulta**

--

**Exámen Físico / Historia Actual**

PA:	FC:	FR:	Peso(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

\_\_\_\_\_  
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: Diego Alonso Caceda Raffo

Orden Atención N°: 008181

DNI: 71618639

Fecha Atención: 28/11/2019

Lugar Atención: CENTRO MEDICO RED-SALUD

**CONDICIONES DEL PLAN: Contigo Salud 12 meses**

MEDICAMENTOS GENÉRICOS: Medicamentos genéricos de acuerdo al motivo principal en consulta, Cobertura (%)  
100

**Diagnóstico**

**Tratamiento:**

**Cubiertos (el plan sólo cubre medicamentos en su presentación genérica)**

Medicamento	Cantidad	Dosis

**No Cubiertos**

Medicamento	Cantidad	Dosis

\_\_\_\_\_  
Médico Tratante

\_\_\_\_\_  
Titular y/o Paciente

\* El plan no cubre vitaminas ni ansiolíticos.

\* La presente orden de medicamentos tiene validez por 7 días.

**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](mailto:contacto@red-salud.com)**