| DATOS DEL PACIENTE | | | |
|---|---|---|---|
| **Paciente:** ROMERO , MARIA DEL CARMEN, Identificado(a) con CC-39648825 | | | |
| **Edad y Género:** 55 Años, Femenino | | | |
| **Regimen/Tipo Paciente:** SUBSIDIADO/SUBSIDIADO | | **Nombre de la Entidad:** | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR |
| **Servicio/Ubicación:** | CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA | **Habitación:** | **Identificador Único:** 225506-1 |

**Diagnóstico:** M531: SINDROME CERVICOBRAQUIAL

| TERAPIAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Fecha Inicio** | **Descripción** | **Especificaciones** | **Cantidad** | **Datos Clínicos / Justificación / Observaciones** |
| 18/04/2023 10:06 | (931001) Terapia Fisica Integral | Frecuencia: Cada 24 Horas | 10 | Espasmo Traepcio sEvero. / . |
| 18/04/2023 10:06 | (938303) Terapia Ocupacional Integral | Frecuencia: Cada 24 Horas | 10 | Espasmo Traepcio - Higiene postural, manejo de labores / . |

MEDICO QUE ORDENA

**Firmado Por:** CAMILO ARTURO LLOREDA JIMENEZ, ORTOPEDIA DE MANO, CC: 80087352, Reg: 80087352

**Firmado Electrónicamente**



Powered by CamScanner