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 Traepecio sEvero. / .
18/04/2023 10:06	(938303) Terapia Ocupacional Integral	Frecuencia: Cada 24 Horas	10	Espasmo Traepecio - Higiene postural, manejo de labores / .

MEDICO QUE ORDENA

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

01001 - CLINICA PALERMO

Dirección: CL. 45C #22-02, BOGOTÁ - Telefono:5727777 BOGOTA - 169 - Web: www.clinicapalermo.com.co

Nit 860006745 - Código de Habilitación: 1100108952 Teléfono7420550.....
Recuerde que estas ordenes las debe llevar a su eps para poder ser autorizadas, así poder reclamar medicamentos y realizar exámenes.