



POLICIA NACIONAL

DIRECCIÓN DE SANIDAD

INDICACIONES ESPRI KENNEDY

Fecha de Impresión

2021/04/08 8:25:20

Página 1 de 2

Paciente : CC 52120899 JANETH ALEXANDRA ESCOBAR BEL

No. Historia :

Tipo de Plan : EPS

Plan : PLAN INTEGRAL DE ATENCION

Tipo Vinculación : COTIZANTE

Categoría : A

Fecha de Evolución : 2021/04/08 8:16:14

Edad : 48 A?os

Sexo : Femenino

Ubicación : Sin Asignación de Cama

Ámbito : Ambulatorio

EN EL MARCO DE LA ACTUAL CONTINGENCIA EN SALUD PUBLICA OCASIONADA POR LA INFECCION POR SARS-COV2 (COVID 19). ME PERMITO CERTIFICAR DE ACUERDO A LA RESOLUCION 521, QUE LA PACIENTE ES CANDIDATA A CONTINUAR TELETRABAJO DE ACUERDO A SU JORNADA LABORAL DADO LOS PROTOCOLOS DE LA DIRECCION DE SANIDAD DEBIDO A ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIRROIDISMO EN ESTUDIO DE NEUMOPATIA.

SE DAN RECOMENDACIONES DE AISLAMIENTO Y DISTANCIAMIENTO PREVENTIVO, USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANO, TOMA DE MEDICAMENTOS DE ACUERDO AL HORARIO INDICADO, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA Y MEJORAR ALIMENTACION PARA MANEJO DE COMORBILIDADES

Dra. LUISA FERNANDA OCAMPOS CESPEDES
Firma

ORDENADO POR

1032485267

LUISA FERNANDA OCAMPOS CESPEDES

Firma:

C:\IPS\Reportes\AtnRP008.rpt

INVERSIONES CLINITAS S.A.

Centro Medico Clinitas Salitre - NIT. 901041691
Cra. 68 # 24B-10 Torre 2 - Piso 4. Teléfono: 5895303
Nombre: JANETH ALEXANDRA ESCOBAR BELLO
Identificación: CC 52120899 - Sexo: Femenino - Edad: 48 Años

FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 3518 - 38164296
Vigencia del tratamiento: Desde 19/07/2021 hasta 15/01/2022
BOGOTA D.C.
19/07/2021, 09:11:46
Contrato Colsanitas S.A (Plan Esencial): 67-106721555-1-1
Historia Clínica: 52120899
Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(J849)

ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN DE UNA AUTORIZACIÓN SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Oxigeno Gas Pasar por Cánula nasal al 28% a 2 lt/min, 12 Horas/día - 12 Horas/noche, durante 180 día(s). SS: uso de oxigeno suplementario por cánula nasal a 2 L/min 24 horas al día. Entregar concentrador, baia portátil, baia domiciliaria, cánula nasal y flujómetro.	() litro	6

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 180 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉDICO

Pablo Ramon Gil Torres
PABLO RAMON GIL TORRES
NEUMÓLOGO
PROMERSA ESPECIALIZADA EN NEUMOLOGIA
C.C. 1110452764

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Pablo Ramon Gil Torres - Neumología
CC 1110452764 - RM. 1110452764

- Impreso: 19/07/2021, 09:13:58

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

Copia Impresión realizada por: prgil

Página 1 de 1