



Bogotá, D.C., Marzo 30 2022

Señores:
E.P.S. SANITAS S.A.S.
Ciudad.

Referencia: - (931001) TERAPIA FÍSICA INTEGRAL, CANTIDAD: 20 *nelly*
terapia fisica una vez al día de lunes a viernes por 30 días, 20
sesiones DOMICILIARIAS. Paciente con Barthel 30/100
- (938303) TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL, CANTIDAD: 20 *J-v*
Terapia ocupacional una vez al día de lunes a viernes por 30 días, 20
sesiones DOMICILIARIAS. Paciente con Barthel 30/100 *Marilyn*

Por medio de la presente, solicitamos autorización para realizar el(los) procedimiento(s) en referencia al paciente JOHN ALBERTO CAMPOS OTERO identificado con CEDULA DE CIUDADANIA N°1022351401.

El Diagnóstico es: Y835 - AMPUTACION DE MIEMBRO(S).

Cordialmente,

Dr. Diego Rojas Pardo
Cardiología
C.C. 80230263

Diego A Rojas Pardo

Dr. Rojas Pardo Diego Alejandro
RME: 0000080230263

Dirección = CUA 6A 49F 355 ue
A1P 201.
Barrio = RINCON DE MOLINOS
URBANIZACIÓN
Localidad = RAFAEL URIBE U
URIBE
2 telefonos = 313 2701969.
CASA 7604536.
PAPA 310 2415114.

A- Titular
Muriño
Norma
30-03-22