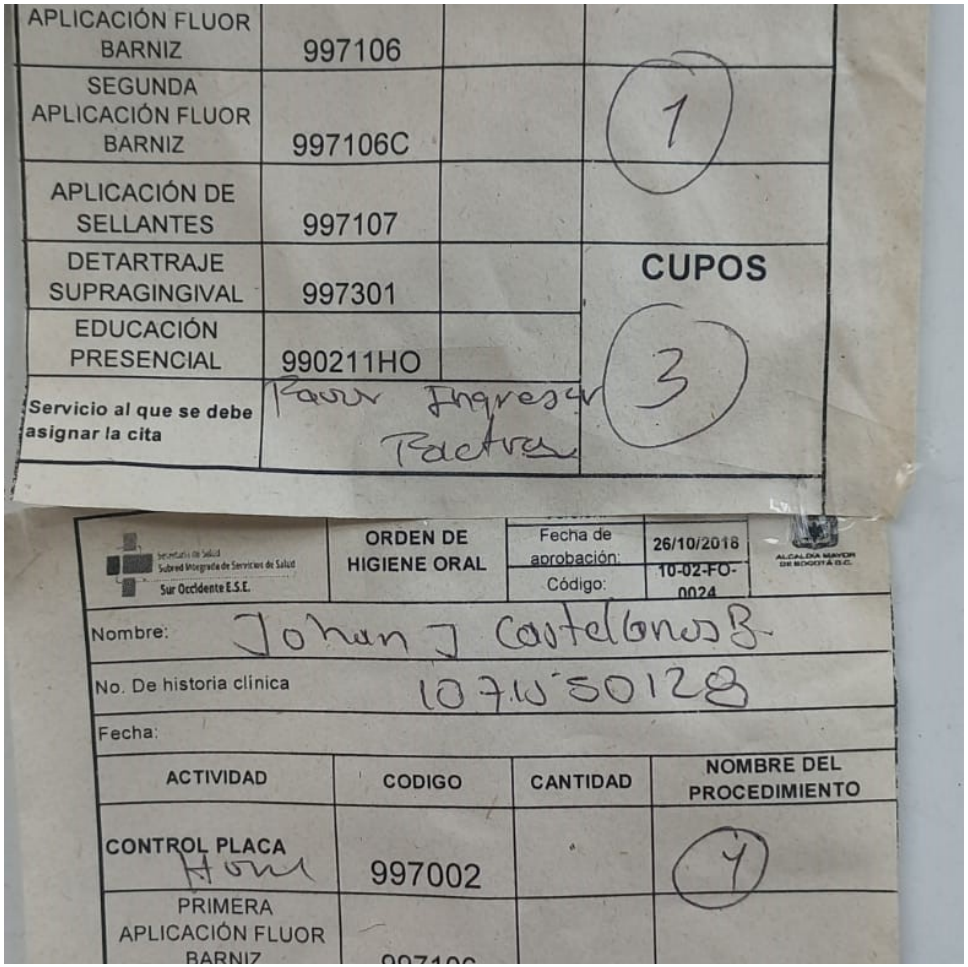


APLICACIÓN FLUOR BARNIZ	997106		
SEGUNDA APLICACIÓN FLUOR BARNIZ	997106C		1
APLICACIÓN DE SELLANTES	997107		
DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	997301		CUPOS
EDUCACIÓN PRESENCIAL	990211HO		3
Servicio al que se debe asignar la cita	Favor Ingresar Factura		

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ORDEN DE HIGIENE ORAL

Fecha de aprobación:	26/10/2018
Código:	10-02-FO-0024

Nombre: Johan J Castellanos B.

No. De historia clínica 1071150128

Fecha:

ACTIVIDAD	CODIGO	CANTIDAD	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO
CONTROL PLACA H. oral	997002		1
PRIMERA APLICACIÓN FLUOR BARNIZ	997106		