ORDEN DE MEDICAMENTOS

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO
Nit. 890907254
Dir. CRA 70 Nº 40-68 - Tel. 5313700

Registro de Calidad:
Fecha Historia: 10/05/2022 03:35:19p.m.
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 10/05/2022 03:35:19p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 21960813 MARIA ROMELIA GARCIA DE RENDON
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 21960813 Orden N°: 1522258

R/.

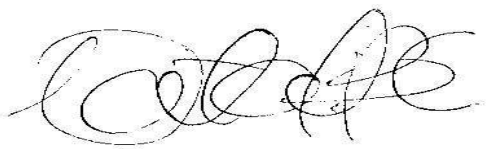
Código: D07AB004331 **Medicamento:** BETAMETASONA 0.05% CREMA X 40 GR
Código CUM:19915569-2 **Invima:**2017M-0000359-R2
Medida: TUBO **Concentración:** 0.05% **Via Administración:** TOPICA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** TUBO X 30 GRS **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **APLICAR EN EL AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA**
Periodo Duración Tratamiento: 1 mes

Código: R03AS001471 **Medicamento:** SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/PUFF FCOX200PUFF
Código CUM:20001675-1 **Invima:**2009M-0009874
Medida: FRASCO **Concentración:** 100 **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** FRASCO **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **REALIZAR 2 PUFFS CADA 6 HORAS**
Periodo Duración Tratamiento: 3 meses

Código: R01AI017471 **Medicamento:** BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG/PUFF FCOX200PU
Código CUM:20066836-3 **Invima:**2014M-0015094
Medida: FRASCO **Concentración:** 20 **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** FRASCO **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **REALIZAR 2 PUFF CADA 6 HORAS**
Periodo Duración Tratamiento: 3meses

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: R55X SINCOPE Y COLAPSO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



DR. NATALI BELLO CIFUENTES
CC 1037586071
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1037586071