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: 24/05/2022 02:25:31p.m.
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 24/05/2022 02:25:31p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 21876832 MARTHA LETICIA RUIZ ARROYAVE
Administradora: EMPRESA PROMOTORA DE SALUD ECOOPSOS EPS S.A.S Convenio: ECOOPSOSCAPITAD Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 21876832 Orden N°: 1525758

R/.

Código: R05DD020221 **Medicamento:** DIHIDROCODEINA 12.1MG/5ML FRASCO X 120ML
Código CUM:19984412-1 **Invima:**2008M-0007952
Medida: FRASCO **Concentración:** 12.1 **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** FRASCO 120 CC **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **una cucharada cada 8h**
Periodo Duración Tratamiento: 5 dias

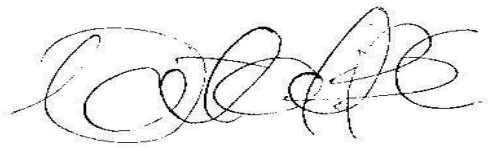
Código: R03AS001471 **Medicamento:** SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/PUFF FCOX200PUFF
Código CUM:20001675-1 **Invima:**2009M-0009874
Medida: FRASCO **Concentración:** 100 **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** FRASCO **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia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

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: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** FRASCO **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **REALIZAR 2 PUFF CADA 8 HORAS**
Periodo Duración Tratamiento: 1 mes

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo de DX Principal: CONFIRMADO REPETIDO
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



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