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: 25/10/2022 04:24:26p.m.
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 25/10/2022 04:24:26p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 15421859 JAIME DE JESUS GUTIERREZ BETANCUR
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 15421859 Orden N°: 1565777

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:** TTUBO X 30 GRS **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **APLICAR EN EL AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA**
Periodo Duración Tratamiento: 1MES

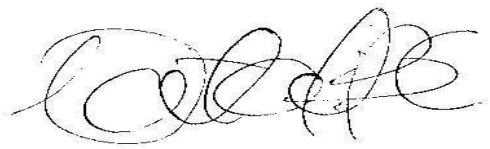
Código: J01DC008142 **Medicamento:** CEFALEXINA 500MG TAB
Código CUM:44405-3 **Invima:**2007M-006629-R1
Medida: TABLETA **Concentración:** 500 **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 28 (VEINTIOCHO) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **.TOMAR UNA TABLETA A LAS 6AM* 12M* 6 Y 11 PM**
Periodo Duración Tratamiento: 7 DIAS

Código: D01AC031321 **Medicamento:** CLOTRIMAZOL 1% TOPICA CREMA
Código CUM:19912977-2 **Invima:**2015M-0000024-R2
Medida: TUBO **Concentración:** 1% **Via Administración:** TOPICA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** TUBO X 40 GRS **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **APLICAR EN EL AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA**
Periodo Duración Tratamiento: 15 DIAS

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: B354 TIÑA DEL CUERPO [TINEA CORPORIS]
DX Relacionado 1: C448 LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL

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



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