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 02:30:55p.m.
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 25/10/2022 02:30:55p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 21957005 MARIA NOELIA TABARES VDA DE LOPEZ
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 2
No Historia: 21957005 Orden N°: 1565700

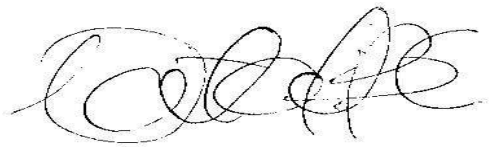
R/.

Código: APETIFOR **Medicamento:** APETIFOR
Código CUM: **Invima:**
Medida: JARABE **Concentración:** APTIFOR **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 1 (UN) **Forma Farmaceutica:** APETIFOR **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **UNA CUCHARADA CADA 8H**
Periodo Duración Tratamiento: 1 MES

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: E882 LIPOMATOSIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



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