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: 13/03/2023 02:27:04p.m.
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 13/03/2023 02:27:04p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 22049659 MARIA DEL CARMEN GALLEGO MONSALVE
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 22049659 Orden N°: 1599681

R/.

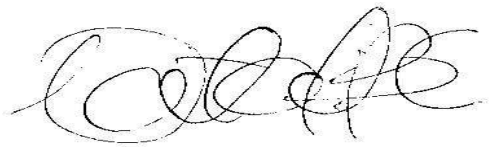
Código: D01AC031321 **Medicamento:** CLOTRIMAZOL 1% TOPICA CREMA
Código CUM:19912977-2 **Invima:**2015M-0000024-R2
Medida: TUBO **Concentración:** 1% **Via Administración:** TOPICA
Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** TUBO X 40 GRS **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: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

Código: NO5AH040101 **Medicamento:** QUETIAPINA 25 MG (REG)
Código CUM:19991189-2 **Invima:**2008M-0008787
Medida: TABLETA **Concentración:** 25 **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 30 (TREINTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETA **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **1 TAB EN LA NOCHE**
Periodo Duración Tratamiento: 6 MESES

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: L82X QUERATOSIS SEBORREICA
DX Relacionado 1: G478 OTROS TRASTORNOS DEL SUEÑO
DX Relacionado 2: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

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