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: 13/06/2023 04:07:32p.m.
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 13/06/2023 04:07:32p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 39430047 MARIA DEL CORADO GALVIS ALZATE
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaEvento Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 39430047 Orden N°: 1622304

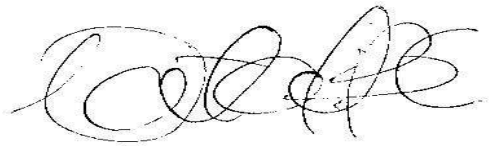
R/.

Código: UMECLIDINIO/VILA **Medicamento:** UMECLIDINIO/VILANTEROL
Código CUM: **Invima:**
Medida: DISPOSITIVO ELLIPTA (ANORO) **Concentración:** 62.5/25MG **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 6 (SEIS) **Forma Farmaceutica:** DISPOSITIVO ELLIPTA (ANORO) **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **1 PUFF CADA NOCHE**
Periodo Duración Tratamiento: 6 MESES

Código: ACETAMINOFEN/COD **Medicamento:** ACETAMINOFEN/CODEINA
Código CUM: **Invima:**
Medida: TABLETAS **Concentración:** 500MG/8MG **Via Administración:** V.O. (VIA ORAL)
Cantidad: 360 (TRESCIENTOS SESENTA) **Forma Farmaceutica:** TABLETAS **Cantidad Entregada:** _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **1 TAB CADA 12H**
Periodo Duración Tratamiento: 6 MESES

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



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