HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 15422548 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EMILIO SALAZAR ARROYAVE **Identificación:** 15422548 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 31/julio/1952 **Edad Actual:** 71 Años / 2 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: ASILO **Teléfono:** 0

Procedencia: RIONEGRO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SAVIA SALUD E.P.S. -CM **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15237 **Fecha:** 23/10/2023 5:19:38 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Area Servicios CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM **Diagnostico:** J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: 200668361 BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG X 200 DOSIS INHALADOR **Cantidad:** 6 SEIS

Concentracion: 20 mcg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 2 PUFF CADA 6H

Medicamento: 2003847620 OMEPRAZOL20MG CAPSULA DURA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

Concentracion: 232.8 mg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Medicamento: 341631 HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

Concentracion: 50 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 15422548 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EMILIO SALAZAR ARROYAVE **Identificación:** 15422548 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 31/julio/1952 **Edad Actual:** 71 Años / 2 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: ASILO **Teléfono:** 0

Procedencia: RIONEGRO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SAVIA SALUD E.P.S. -CM **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15237 **Fecha:** 23/10/2023 5:19:38 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Area Servicios CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM **Diagnostico:** J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Medicamento: 200049186 ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

Concentracion: 20 mg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Medicamento: 554997 GEMFIBROZILO TABLETAS RECUBIERTAS 600 MG. **Cantidad:** 300 TRESCIENTOS

Concentracion: 600 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB CADA 12H

Medicamento: 199825041 SALBUTAMOL INHALADOR **Cantidad:** 6 SEIS

Concentracion: 0.2 % **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 2 PUFF CADA 6H



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 15422548 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EMILIO SALAZAR ARROYAVE **Identificación:** 15422548 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 31/julio/1952 **Edad Actual:** 71 Años / 2 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: ASILO **Teléfono:** 0

Procedencia: RIONEGRO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SAVIA SALUD E.P.S. -CM **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15237 **Fecha:** 23/10/2023 5:19:38 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Area Servicios CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM **Diagnostico:** J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Medicamento: 200893551 ROSUVASTATINA 40 MG TABLETA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

Concentracion: 40 mg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Medicamento: 1993629611 ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG TABLETA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

Concentracion: 100 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Medicamento: 199353034 ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA **Cantidad:** 600 SEISCIENTOS

Concentracion: 500 MG **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB CADA 6H



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 15422548 **Nº Folio:** 1 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: LUIS EMILIO SALAZAR ARROYAVE **Identificación:** 15422548 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 31/julio/1952 **Edad Actual:** 71 Años / 2 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: ASILO **Teléfono:** 0

Procedencia: RIONEGRO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SAVIA SALUD E.P.S. -CM **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA **Nivel - Estrato:** SUBSIDIADO NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15237 **Fecha:** 23/10/2023 5:19:38 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Area Servicios CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM **Diagnostico:** J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Medicamento: 199766281 AMITRIPTILINA 25 MG **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

Concentracion: 25 mg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB EN LA NOCHE

Medicamento: 434421 ALUMINIO HIDRÓXIDO - MAGNESIO HIDRÓXIDO - SIMETICONA **Cantidad:** 2 DOS

Concentracion: 4 g **Unidad:** Mililitro **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1CUHARADA CADA 8H

Medicamento: 200223541 PREGABALINA 75 MG REGULADO **Cantidad:** 300 TRESCIENTOS

Concentracion: 75 mg **Unidad:** TABLETA **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB CADA 12H

Total Items: 12



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL