HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : lunes, 23 octubre 2023

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 39430047 **Nº Folio:** 2 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA DEL CORADO GALVIS ALZATE	**Identificación:**	39430047 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	09/mayo/1943 **Edad Actual:** 80 Años / 5 Meses / 15 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	rionegro	**Teléfono:**	6045610947
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 0

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:		**Nº Ingreso:**	15135 **Fecha:** 23/10/2023 3:22:33 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: 200733411 UMECLIDINIO 62.5 MCG + VILANTEROL 25 MCG INHALACION ORAL **Cantidad:** 6 SEIS

Concentracion: 55 mcg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 180

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 PUFF CAD 24H X 6 MESES

Medicamento: 2003182216 ACETAMINOFEN + CODEINA 325 MG/8MG **Cantidad:** 360 TRESCIENTOSSESENTA

Concentracion: 325 mg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 180

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB CADA 12H

Total Items: 2



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL