HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : jueves, 04 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 3562373 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ORLANDO ANTONIO CASTAÑEDA	**Identificación:** 3562373	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	24/septiembre/1946 **Edad Actual:** 77 Años / 3 Meses / 10 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	**Teléfono:** 3105010064	
Procedencia:	RIONEGRO	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SAVIA SALUD EPS	**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:** 68437	**Fecha:** 27/12/2023 6:42:09 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servicios	CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM	**Diagnostico:**	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: 200931553 PREGABALINA 75 MG CAPSULA REGULADO **Cantidad:** 300 TRESCIENTOS

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

Frecuencia: **Dosis:** 1

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB CADA 12H

Medicamento: 4011338 ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA **Cantidad:** 300 TRESCIENTOS

Concentracion: 5 mg **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Oral **Duración:** 150

Frecuencia: **Dosis:** 1

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB CADA 12H

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

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

Frecuencia: **Dosis:** 1

Horas Vigencia: 24



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : jueves, 04 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 3562373 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ORLANDO ANTONIO CASTAÑEDA	**Identificación:**	3562373	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	24/septiembre/1946 **Edad Actual:** 77 Años / 3 Meses / 10 Días	**Estado Civil:**	Soltero	
Dirección:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	**Teléfono:**	3105010064	
Procedencia:	RIONEGRO	**Ocupación:**		

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SAVIA SALUD EPS	**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:**	68437 **Fecha:** 27/12/2023 6:42:09 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servicios	CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM	**Diagnostico:**	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Observaciones:	1 TAB AL DIA		

Medicamento: 2127646 HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

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

Frecuencia: **Dosis:** 1

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Medicamento: 405186 LOVASTATINA 20 MG TABLETA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

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

Frecuencia: **Dosis:** 1

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

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



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : jueves, 04 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 3562373 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: ORLANDO ANTONIO CASTAÑEDA **Identificación:** 3562373 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 24/septiembre/1946 **Edad Actual:** 77 Años / 3 Meses / 10 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO **Teléfono:** 3105010064

Procedencia: RIONEGRO **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SAVIA SALUD EPS **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:** 68437 **Fecha:** 27/12/2023 6:42:09 p. m.

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

Area Servicios CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM **Diagnostico:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

Frecuencia: **Dosis:** 1

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

Medicamento: 2003594744 OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA **Cantidad:** 150 CIENTO CINCUENTA

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

Frecuencia: **Dosis:** 1

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 1 TAB AL DIA

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

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

Frecuencia: **Dosis:** 2

Horas Vigencia: 24

Observaciones: 2 PUFF CADA 6H

Medicamento: 199825041 SALBUTAMOL 100 MCG x 200 DOSIS INHALADOR **Cantidad:** 6 SEIS

Concentracion: 100 MCG **Unidad:** Unidad **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 150



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - RIONEGRO
890907254

Fecha Actual : jueves, 04 enero 2024

PLAN DE MANEJO EXTERNO

TRANSCRIPCION DE FORMULA

Nº Historia Clínica: 3562373 **Nº Folio:** 3 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	ORLANDO ANTONIO CASTAÑEDA	**Identificación:** 3562373	**Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	24/septiembre/1946 **Edad Actual:** 77 Años / 3 Meses / 10 Días	**Estado Civil:** Soltero	
Dirección:	CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO	**Teléfono:** 3105010064	
Procedencia:	RIONEGRO	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SAVIA SALUD EPS	**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:** 68437	**Fecha:** 27/12/2023 6:42:09 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Area Servicios	CONSULTA EXTERNA GENERAL SGMM	**Diagnostico:**	I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Frecuencia:		**Dosis:**	2
Horas Vigencia:	24		
Observaciones:	2 PUFF CADA 6H		

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

Concentracion:	500 mg	**Unidad:**	TABLETA	**Vía Administración:**	Oral	**Duración:**	150
Frecuencia:				**Dosis:**	1		
Horas Vigencia:	24						
Observaciones:	1 TAB CADA 6H						

Total Items: 10

NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL