

SOPORTE INFORME DE ACTIVIDADES SEPTIEMBRE DE 2024

ANEXO 2.3 Autorización de Medicamentos

ACTIVIDAD

FECHA: 17/09/2024

TEMA: Autorización de Medicamentos

AVANCE: Se realizó la autorización de los medicamentos en cruz verde que le fueron formulados para un mes según el tratamiento médico para un mes.

Salud

Formula Médica
No 0002753756

11:21

Paciente: JORGE ELIECER FIERRO GALINDO
HC: [REDACTED] Edad: 73 Genero: Masculino
Teléfono: 3112560249
Aseguradora: CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S.
Peso (Kg): 0,00 Talla (cm): 000 Superficie Corporal: 0,00

Servicio Tratante: MEDICINA GENERAL
Documento N°: [REDACTED] TD: CC
Dirección: HABITANTE DE CALLE BOGOTÁ D.C.
Episodio: 5004842

Diagnósticos:
C443 Tumor maligno de la piel de otras partes y de las no especificadas de la cara Diag. Principal

Nombre Genérico	Indicación	Dosis	Vías	Frecuencia	Días Tratamiento	Cantidad
Pregabalina 75mg capsula		75 MG MILIGRAM O(S)	Oral	Cada 24 Horas	30	TREINTA (30) CAP
Acetaminofen + Hidrocodona 325mg/6mg tableta		330 MG MILIGRAM O(S)	Oral	Cada 12 Horas	30	SESENTA (60) TB

RECIBO MEDICAMENTOS
17 SEP. 2024
FIRMA: PARENTESCO

Médico: ACEVEDO RAMIREZ, MARIA PAULA
1072712972
Docente: ACEVEDO RAMIREZ, MARIA PAULA
1072712972
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro medico: 1072712972 C.G.

Entrega
Recibe: [REDACTED]
Co: [REDACTED]
Dirección: [REDACTED]
Teléfono: 3112560249

Maria Acevedo B

Copia

NIT: 899.999.092-7
Calle 1ª # 9-85, PBX: 4817000
www.cancer.gov.co
Bogotá D.C., Colombia
@incancerologia

3/14

IN Instituto Nacional de Oncología
Colombia
Por el control del Cáncer