

SERVICIO SOCIAL	COMUNIDAD DE CUIDADO.
MODALIDAD	NO APLICA
UNIDAD OPERATIVA	BELLO HORIZONTE
NOMBRE DEL PARTICIPANTE	LUIS FERNANDO VANEGAS BARRIOS
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CC XCE__
No DE DOCUMENTO	11296546

Fecha de fórmula	31/01/2024
Fecha de fórmula	08/03/2024
Fecha de fórmula	21/03/2024
Fecha de fórmula	13/09/2024
Fecha de fórmula	08/10/2024

[illegible]

**IBUPROFENO POR 400
MG. ADMINISTRAR 1
TABLETA VIA ORAL
CADA 12 HORAS ASI:
10-00 Y 22-00**



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA
FORMATO KARDEX DE MEDICAMENTOS

Código: FOR-PSS-733

Versión: 0

Fecha: Memo
I2023036946 - 28/11/2023

Página: 1 de 2

Nombre del servicio:	Comunidad de Cuidado	Nombre del centro:	Bello Horizonte
Nombre del participante:	Luis Fernando Vaneegas Barros	No de documento:	11296546

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INSTAURADO

[illegible]

MAÑANA
TARDE
NOCHE

2 Meppa
ngli EL

FORMULACION MEDICA EXTERNO

Paciente **LUIS FERNANDO VANEGAS BARRIOS**

Identificación **11296546**

Centro- Atencion **CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE**

Dirección **CRA 3ª Este 31C 21 SUR**

Entidad **CAPITAL SALUD EPS-S**

No. Cama

Plan de Beneficios: **PGP CAPITAL SALUD EPS**

Area de Servicio:

Telefono 2062249

6BHC50 1SCC31 - SANTA CLARA CONSULTA EXTERNA ORTOPEDIA ADULTO

Folio 191

No. Historia **11296546**

Ingreso **17588769**

Fecha Ingreso 8/10/2024 9:58:48 a. m.

Fecha prescripción 08/10/2024 10:30 a. m.

Suministro Paciente

Diagnostico Principal : M544 - LUMBAGO CON CIATICA

No Formula: **FAM000027721459**



MEDICAMENTOS POS

Medicamento	Cantidad	Concentra.	Unidad	Vía Admin.	Observaciones	T.D.	Dura.
122MN012865 PREGABALINA 75 MG CAPSULA	(30) TREINTA	75 MG	mg	Oral	- PREGABALINA VÍA ORAL 1 TAB DE 75 MG CADA 24 HORAS POR 30 DÍAS	☒	30 d
122MN012723 acetaminofen 500 MG TABLETA	(90) NOVENTA	500 MG	TABLETA	Oral	2 TABLTAS CADA 8 HORAS POR DOLOR	☒	30 d
122MM082690 IBUPROFENO 400 MG TABLETA	(30) TREINTA	400 MG	TABLETA	Oral	IBUPROFENO TAB 400 MG 1 TAB VO CADA 12 H	☒	15 d
Total Items: 3							

DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO
M544	LUMBAGO CON CIATICA	Principal
M199	ARTROSIS, NO ESPECIFICADA	Relacionado
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	Relacionado
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Relacionado

LAVERDE PINZON JESSICA MARION
MEDICINA GENERAL
1001167165

Reclame INMEDIATAMENTE, validez 72 horas, horario de la farmacia ambulatoria: lunes a viernes de 7:30 am a 6:00 pm jornada continua, sabados de 7:30 a.m a 1:00 p.m.
"Señor usuario, si usted es afiliado a la EPS Capital Salud y su consulta no fue presencial o le prescribieron medicamentos no PGP, el trámite de sus medicamentos se coordinará entre la Subred y la EPS; la entrega de los medicamentos se realizará en los 5 días hábiles siguientes en la dirección registrada. Para otras EPS, solicite información en la farmacia o atención al usuario de la unidad."

Powered by  CamScanner