FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2020-11-11 09:55:47
Nro. Prescripción
20201111125024254608

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	110013028929

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
900959051	UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD VICTORIA
Dirección:	**Teléfono:**
DIAGONAL 39 SUR NUMERO 3-20 ESTE	3725610

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
CC1022961632	CUBILLOS		GERALDIN	MARCELA

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
1022961632	S822 FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	SUBSIDIADO	HOSPITALARIO - INTERNACIÓN

MEDICAMENTOS

Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
ÚNICA	[ETILEFRINA CLORHIDRATO] 10MG/1ML / OTRAS SOLUCIONES	01 MILIGRAMO(S)	INTRAVENOSA	01 MINUTO(S)	ADMINISTRACIÓN EN DOSIS ÚNICA	01 MINUTO(S)	TRATAMIENTO HIPOTENSION CAUSADO POR FARMACOS ANESTESICOS	01 / UNO / AMPOLLA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC79431712	LUIS EFRAIN BETANCOURT RODRIGUEZ
Registro Profesional:	
79431712	
Especialidad:	Firma
	CodVer: C4B4-9DEB-A930-11DF-FD43-36B1-4942-87FA

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.