



FORMULA MEDICA AMBULATORIA PBS

<b>Departamento:</b> BOGOTA D.C.	<b>Municipio:</b> BOGOTA D.C.	<b>Fecha de formulación:</b> 15/08/2023 12:35:10
<b>Paciente:</b> CC 23872466	MARIA ZULINDA CORADIN DE PEÑA	<b>Historia Clínica:</b> 23872466
<b>Edad:</b> 89 AÑOS	<b>Sexo:</b> F	<b>Diagnóstico:</b> C492 TUMOR MALIGNO DEL TEJIDO CONJUNTIVO Y TEJIDO BLANDO DEL MIE
<b>Empresa:</b> COMPENSAR PAQUETE BOGOTA	<b>Cama:</b>	<b>COPIA</b>
<b>Tipo Usuario:</b> CONTRIBUTIVO - COTIZANTE NIVEL 1	<b>Folio No.</b> 9	<b>Pabellón:</b> CUIDADO PALIATIVO

No.	Descripción									
1	MORFINA CLORHIDRATO AL 3% SOLUCION ORAL									
<b>Dosis</b>	1,00	GOTAS	<b>Via</b>	ORAL	<b>Frecuencia</b>	Cada 8 Horas	<b>Duración</b>	30 Días	<b>Cantidad</b>	1 UNO FRASCO

Observación: TRATAMIENTO POR 1 MES  
 PACIENTE FEMENINA 89 AÑOS  
 DX: SARCOMA FIFROHISTICITICO BAJO GRADO  
 DIRECCION: CALLE 69 A # 111 C - 85 CASA  
 TEL 3004099979

2	OXIGENO CANULA 2 LITROS POR MINUTO DE CONCENTRACION-HORA									
<b>Dosis</b>	2,00	LITRO	<b>Via</b>	NASAL	<b>Frecuencia</b>	Cada 24 Horas	<b>Duración</b>	90 Días	<b>Cantidad</b>	180 CIENTO OCHENTA

Observación: OXIGENO X CN 2 LT MIN 24 HORAS  
 ORDEN VALIDA POR 3 MESES  
 REQUIERE BALA DE SOPORTE EN CASO DE FALLA EN FLUIDO ELECTRICO

**Nota:** Fórmula válida hasta 30 Días a partir de la fecha de expedición.  
 Para reclamar sus medicamentos es necesario presentar este documento.

Firma Profesional

JENNY ALEXANDRA RAMIREZ CORTES  
 MEDICINA GENERAL  
 Reg. MD. 52419133

Firma Usuario

\*\*\* COPIA \*\*\*