



# E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

Tel.

Sistemas Citisalud

06/03/2023 17:10.30

Pag. 1

NIT: 860035447-1-1

FORMULA MEDICA

Codigo Habilitación: 253260005301

No Orden: 1

Lugar Atención: CENTRO DE SALUD DE GUASCA

Tipo Historia: HC Hipertensión Hombre Control

Paciente: CC 78347 RAFAEL MANCERA SARMIENTO

Fecha: 06/03/2023 12:00a.m.

Edad: 95 A 1 M 25 D Sexo: Masculino

Dirección: VDA EL SANTUARIO

Empresa: EPS FAMISANAR SAS

Telefono: 3112557517

Via Ingreso: CONSULTA EXTERNA

No Cita 199678787

0

Diagnóstico: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Rel 1: E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

### Observaciones:

OXIGENO SUPLEMENTARIO, DESPACHAR BALA GRANDE, BALA PEQUEÑA, CONCENTRADOR HUMIDIFICADOR #3

Codigo	Descripcion	Cant.	Via	Dosis/Frecuencia	T. Tratamiento	C. Far
15106101260	CANULA OXIGENO NASAL ADULTO	2	TOP	1 Unidad(es) Cada DIA	90 DIA(S)	0

Observacion: PARA OXIGENO SUPLEMENTARIO  
OX15 OXIGENO MEDICINAL X LITRO 3 INH 2 Unidad(es) Cada HORA 90 DIA(S) 0

Observacion: PARA OXIGENO SUPLEMENTARIO



Dra. Lizeth Torres Rodriguez  
Médico General S.C.  
C.C. 1014220413  
F.U.J.N.C.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL  
LIZETH PAOLA TORRES RODRIGUEZ  
Tarjeta profesional : 1014220413  
MEDICO GENERAL

FIRMA DE QUIEN RECIBE  
NOMBRE:  
DOCUMENTO IDENTIFICACION:



# E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA

Tel.

Sistemas Citisalud  
06/03/2023 17:10.43

NIT: 860035447-1-1

Pag. 1

FORMULA MEDICA

Lugar Atención: CENTRO DE SALUD DE GUASCA

Codigo Habilitación: 253260005301

Tipo Historia: HC Hipertensión Hombre Control

No Orden: 2

Paciente: CC 78347 RAFAEL MANCERA SARMIENTO

Fecha: 06/03/2023 12:00a.m.

Edad: 95 A 1 M 25 D Sexo: Masculino

Dirección: VDA EL SANTUARIO

Empresa: EPS FAMISANAR SAS

Telefono: 3112557517

Via Ingreso: CONSULTA EXTERNA

No Cita 199678787

0

Diagnóstico: I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

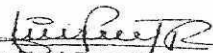
Rel 1: E119 DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

### Observaciones:

1 LINAGI IPTINA TABLETA X 5 MG, TOMAR UNA TABLETA CADA DIA POR 90 DIAS (CANTIDAD NOVENTA #90)

Codigo	Descripcion	Cant.	Via	Dosis/Frecuencia	T. Tratamiento	C. Far
15106101226	IPRATROPIO BROMURO SOLUCION 20 MCG AEROSOL INHALADOR	6	INH	2 PUFF Cada 8 HORAS	90 DIA(S)	0
A10BM011011	METFORMINA TABLETA 850 MG	180	V.O	850 mg Cada 12 HORAS	90 DIA(S)	0
C09CL021161	LOSARTAN 50 MG TABLETA	180	V.O	50 mcg Cada 12 HORAS	90 DIA(S)	0
N02BA003011	ACETIL SALICILICO ACIDO TABLETA 100 MG	90	V.O	100 mg Cada DIA	90 DIA(S)	0
R03AS001471	SALBUTAMOL (SULFATO) AEROSOL 100 MCG / INHALACION	6	INH	2 PUFF Cada 6 HORAS	90 DIA(S)	0
R03BB002452	BECLOMETASONA DIPROPIONATO INHALACION 250 MCG / DOSIS BUCAL	6	INH	2 PUFF Cada 12 HORAS	90 DIA(S)	0

Observacion: APLIACAR 2 PUFF CADA 12 HORAS

  
 Dra. Lizeth Torres Rodríguez  
 Médico General S.S.O.  
 C.C. 1014220413  
 F.U.J.N.C.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL  
LIZETH PAOLA TORRES RODRIGUEZ  
Tarjeta profesional : 1014220413  
MEDICO GENERAL

FIRMA DE QUIEN RECIBE  
NOMBRE:  
DOCUMENTO IDENTIFICACION: