

CLINICA VERSALLES S.A.
NIT: 800048954
Centro de Atención: SEDE PRINCIPAL
IMPRESIÓN HISTORIA CLÍNICA

Paciente: SUAREZ VELASCO MARIA DORIS

No ID: CC 66817908

Nro Orden de Medicamentos: 2780810 Fecha/Hora: 05/09/2016 - 09:37

Código	Descripción	Dosis	Frecuencia	Vía	Cantidad	Días Trat.	Indicaciones
20444	20444 Metronidazol ovu 500mg ovu Conc:500 mg	1	1 Días	Intravaginal	7	7	1 OVULO CADA NOCHE
Indicaciones Generales							
Profesional que Prescribe				BLANCO PALACIO CLAUDIA LORENA MEDICINA GENERAL			

"Los prestadores de servicios de salud pueden utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto-ópticos permitiendo la identificación del personal responsable de los datos consignados, mediante códigos, indicadores u otros medios que reemplacen la firma y sello de las historias en medios físicos, de forma que se establezca con exactitud quien realizo los registro, la hora y fecha del registro."