

Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA

Medida: UNIDAD **Concentración:** 500 MG **Via de Administración:**

Cantidad: 6 (SEIS) **Forma Farmaceutica:** TABLETA-GRAGEA-CAPSULA **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)

Dosis y Frecuencia de Administración: 2 TABLETAS CADA 8 HORAS

Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: N200 CALCULO DEL RIÑON

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



Dra. Laineth Paola Rodríguez L.
Medico General
R.M. 1.144.065.893

DR. LAINETH PAOLA RODRIGUEZ

CC 1144065893

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1144065893

ORDEN DE MEDICAMENTOS

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 22/07/2018 03:14 a.m.

Lugar y Fecha: CALI, VALLE 22/07/2018 03:14 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 66817908 MARIA DORIS SUAREZ VELASCO

No Historia: 66817908 Orden Nº: 5333227

Registro de Admision No: 237668

R/.

Codigo: 1014720071 **Medicamento:** CEFTRIAXONA 1 g VIAL (ROCEFIN)

Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Via de Administración:**

Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)

Dosis y Frecuencia de Administración: 1 GRAMO EV CADA 8 HORAS

Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1001101011 **Medicamento:** ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA

Medida: UNIDAD **Concentración:** 500 MG **Via de Administración:**

Cantidad: 6 (SEIS) **Forma Farmaceutica:** TABLETA-GRAGEA-CAPSULA **Cantidad Entregada:** 2 (DOS)

Dosis y Frecuencia de Administración: 2 TABLETAS CADA 8 HORAS

Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1003704091 **Medicamento:** TRAMADOL 50 mg AMPOLLA (TRAMAL)

Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Via de Administración:**

Cantidad: 3 (TRES) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)

Dosis y Frecuencia de Administración: 1 AMPOLLA CADA 8 HORAS

Periodo de Duración del Tratamiento:

Codigo: 1037705071 **Medicamento:** OMEPRAZOL 40 mg VIAL

Medida: UNIDAD **Concentración:** . **Via de Administración:**

Cantidad: 2 (DOS) **Forma Farmaceutica:** OTROS **Cantidad Entregada:** 1 (UN)

Dosis y Frecuencia de Administración: 40 MG EV DIA

Periodo de Duración del Tratamiento:

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: N200 CALCULO DEL RIÑON

Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas



Dra. Laineth Paola Rodríguez L.
Medico General
R.M. 1.144.065.893

DR. LAINETH PAOLA RODRIGUEZ

CC 1144065893

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro. 1144065893