



Médico **Rodrigo Botero** **Clínica Azul**

No. Historia clínica **\_\_\_\_\_** Tipo usuario **\_\_\_\_\_**

Nit. 000000 Régimen Simplificado  
Tel. 300 000 Tel. 100 010 0000

Fecha: **16 - 07 - 2021**

Nombre: **Julieta Carote Muñoz**

R/. 1- **Ácido valpróico 250mg cápsula de # 60**  
tomar 1 cada 42 horas  
x 30 días

2- **Glibenclamida 5 mg tableta # 60**  
tomar 1 diaria x 30 días

3- **Yodopovidana bucefatmgeosolución # 1**  
utilizar cada **12 horas x 5 días**

4- **Certirizina 10 mg tableta # 60**  
tomar 1 diaria x **30 días**  
**no suspender**

**Rodrigo Botero**  
Medicina interna

1 Nombre del prestador de servicios de salud o profesional de la salud que prescribe, dirección y número telefónico o dirección electrónica.	2 Lugar y fecha de la prescripción.	3 Nombre del paciente y documento de identificación.	4 Número de la historia clínica.
5 Tipo de usuario (contributivo, subsidiado, particular, otro).	6 Nombre del medicamento expresado en la Denominación Común Internacional (nombre genérico).	7 Concentración y forma farmacéutica.	8 Vía de administración, dosis y frecuencia de administración.
9 Período de duración del tratamiento y vigencia de la prescripción.	10 Cantidad total de unidades farmacéuticas requeridas para el tratamiento, en números y letras.	11 Indicaciones que, a su juicio, considere el prescriptor.	12 Nombre y firma del prescriptor con su respectivo número de registro profesional.