

Nit: 901679492 Dirección:

CL 22 18 A 34 info@ipsvidamed.com

Código De Habilitación: **Teléfono**: 3017649142

VIDAMED S.A.S.

ORDEN FARMACEUTICA

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO: TI 1081801119 PACIENTE: SERRANO DIAZ LUIS ANGEL

EDAD: 16 Años 6 Meses 3 Dias FECHA DE NAC: 01/01/2008 **DEPARTAMENTO:** Magdalena DIRECCION: X SANTA MARTA TELEFONO: 1 MUNICIPIO:

FECHA DE AFILIACION IPS: AFILIACION: SALUD TOTAL SUBSIDIADO OCUPACION:

ESTADO CIVIL: SOLTERO ACOMPAÑANTE: No tiene TELEFONO: 0 PARENTESCO: Ninguno

FECHA EAPB:

MOVIL 1081801119 BARRIO:X

Email:

F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

F729 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO

Historia: 1982 Fecha: 05/07/2024 Hora 17:32 Numero: 1584

Nombre:	Dosis	Via	Frecuencia	Cantidad	Duración	Indicaciones
FOR2904 -ACIDO VALPROICO CAPSULAS 250 Cnt: 1	5 tabletas	Oral	24 HORAS	300	2 MESES	tomar 2 enla mañana 1 en la tarde y 2 en la noche
FOR2904 - clozapina CAPSULAS 100 MG	1	Oral	24 HORAS	60	2 MESES	Tomar una en la noch.

Cnt:



DANIELA BEDOYA ZAPATA

FIRMA DEL PACIENTE

4700101710

SEXO:MASCULINO

ETNIA Mestizo

PSIQUIATRIA INFANTO JUVENIL 1152184939

Esta orden tiene vigencia de 30 días