



Nit: 901679492  
Dirección: CL 22 18 A 34  
Email: info@ipsvidamed.com

VIDAMED S.A.S.  
Código De Habilitación: 4700101710  
Teléfono: 3017649142

Página 1 de 1

### ORDEN FARMACEUTICA

#### DATOS DEL PACIENTE

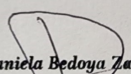
DOCUMENTO : TI 1081801119	PACIENTE: SERRANO DIAZ LUIS ANGEL	SEXO: MASCULINO
FECHA DE NAC: 01/01/2008	EDAD: 16 Años 6 Meses 3 Dias	DEPARTAMENTO: Magdalena
DIRECCION: X	TELEFONO: 1	MUNICIPIO: SANTA MARTA
FECHA DE AFILIACION IPS:	FECHA EAPB:	ETNIA Mestizo
AFILIACION: SALUD TOTAL SUBSIDIADO OCUPACION:	TELEFONO: 0	ESTADO CIVIL: SOLTERO
ACOMPAÑANTE: No tiene	BARRIO: X	PARENTESCO: Ninguno
MOVIL 1081801119		

F840 - AUTISMO EN LA NIÑEZ

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

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

Nombre:	Dosis	Via	Frecuencia	Cantidad	Duración	Indicaciones
FOR2905 -CLOZAPINA 25 MG TABLETAS Cnt: 1	1 tabletas	Oral	24 HORAS	120	2 MESES	tomar 1en la mañana 1 en la tarde
FOR2906 - CLONAZEPAN 2MG TABLETAS Cnt: 1	1	Oral	8 HORAS		2 MESES	Tomar 1 cada 8 hras.

  
**Dra. Daniela Bedoya Zapata**  
Médica Especialista en Psiquiatría  
Infantil y del Adolescente  
RM 1152184939

DANIELA BEDOYA ZAPATA

PSIQUIATRIA INFANTO  
JUVENIL  
1152184939

FIRMA DEL PACIENTE

Esta orden tiene vigencia de 30 días