

FORMULACIÓN O TRATAMIENTO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

EMPRESA PARTICULAR				FECHA 12/03/2025		
NOMBRE MARINA VELANDIA MORA						
CC : 1092340711		DE VILLA ROSARIO			GENERO F	
EDAD 37	F. NACIMIENTO 17/06/1987		LUGAR VILLA ROSARIO			
DIRECCION CARRERA 8 # 5-34 BARRIO SANTANDER						
TELEFONO		CELULAR 3044257131		ESTADO CIVIL SOLTERO(A)		

FORMULACIÓN O TRATAMIENTO

1. JANUMET 50/850 MG TAB # 20
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
2. S/S GLUCOSA PRE Y POST POSTRATAMIENTO
3. S/S HB GLICOSILADA

Angela Barrios

ANGELA MARIA BARRIOS ROJAS
REGISTRO MEDICO 3376