



## RECETARIO

ORIGINAL

EXTERNO

Dirección: Avenida Américas No. 71C - 29 P.B.X 4 25 46 20 e-mail : [farmacia@clinicadeloccidente.com](mailto:farmacia@clinicadeloccidente.com)

Fecha Prescripción 25/10/2023 4:11:29 p. m. Tipo Paciente (PLAN): Contributivo

Nombre Paciente: **YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ**

Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS

EPS01701

Diagnostico: HEMORROIDES, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN

Area Solicita: U01 - URGENCIAS

Ingreso : 748942

Folio: 3

Historia Clínica No.

**39666810**

Cédula\_Ciudadanía

Edad:

53 Años / 11 Meses / 1 Días

### INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: LIDOPROCTO TUBO 10 MG  
LIDOCAINA + HIDROCORTISONA  
APLICAR CADA 8 HORAS EN REGION RECTAL  
TOTAL: 2 TUBOS

Si presenta alguna duda respecto a los medicamentos prescritos escribanos al correo electrónico [farmacia@clinicadeloccidente.com](mailto:farmacia@clinicadeloccidente.com) o comuníquese al teléfono 4254620 ext 153 con el Químico Farmacéutico, para Solicitud de citas médicas: 4254656 o email [consultaexterna@clinicadeloccidente.com](mailto:consultaexterna@clinicadeloccidente.com)

Médico: BAYONA VILLAMARIN JOHAN SEBASTIAN

Registro Médico: 1001325502

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Firma: