

		FÓRMULA MÉDICA				Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2018-03-14 13:21:06	
						Nro. Prescripción 20180314198005289152	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: BOGOTÁ, D.C.			Municipio: BOGOTÁ, D.C.			Código Habilitación: 110012527501	
Documento de Identificación: 900259421				Nombre Prestador de Servicios de Salud: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACIÓN Y HABILITACION INFANTIL S.A.S			
Dirección: CARRERA 24 # 14 - 29 SUR				Teléfono: 7433693			
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC1015392616		Primer Apellido: CANON		Segundo Apellido: SERRANO		Primer Nombre: DAYANA	
Segundo Nombre: KATHERINE		Número Historia Clínica: 1015392616		Diagnóstico Principal: F113 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS, ESTADO DE ABSTINENCIA		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	
						Ambito atención: HOSPITALARIO - INTERNACIÓN	
MEDICAMENTOS							
Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones
ÚNICA	[PREGABALINA] 75MG/1U / TABLETAS DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA	300 MILIGRAMO(S)	ENTERAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	1 MES(ES)	300 MGR CADA 12 HORAS
							240 / DOSCIENTOS CUARENTA / CÁPSULA
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC46678543				Nombre: MARLEN ELIANA REINA JIMENEZ			
Registro Profesional: 155804				Firma			
Especialidad:							

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 3951 de 2016.Art. 13. Numeral 4.