

Apellidos:	ZAMBRANO COGUA								
Nombre:	DIANA KATI	DIANA KATHERIN							
Número de ld:	CC-1010201	CC-1010201422							
Número de Ingreso:	1880632-2	1880632-2							
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Ad	:t.:	26 Años			
Ubicación:	OBSERVAC	ION ADULTOS	3	Cama:					
Servicio:	URGENCIAS	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

Fed	na DD)	MM	AAAA	Hora	00.05	Fecha	DD
Ingr	so 31		5	2018	Ingreso	22:25	Egreso	

Fecha DD MM AAAA Hora Egreso Egreso

Autorización: 36986118 - COTI R1 SEM 574

CLASIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. de Clasificación: 1555205

Fecha – Hora de Llegada: 31/05/2018 22:25 Fecha – Hora de Atención: 31/05/2018 22:26 Lugar de nacimiento: BOGOTA D.C. Barrio de residencia: LAS CRUCES

Llego en ambulancia: No

DATOS DE REINGRESO

Reingreso: Si Tipo de reingreso: Intrainstitucional

Clase: Temprano (hasta 72 horas) Servicio: URGENCIAS

DATOS CLÍNICOS

MOTIVO DE CONSULTA

consumo cronico de opioides abstinecnia

SIGNOS VITALES

Presión Arterial: 125/75 mmHg Presión Arterial Media: 91 mmHg

Toma Presión: Automática

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Pulso: 85 Pul/Min Lugar de la Toma: Radial Izquierdo

Saturación de Oxigeno: 96 %

Estado de dolor manifiesto: Leve Color de la piel: Normal

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

CONUSMO CRONICO DE OPIOIDES

Clasificación: 3 - TRIAGE III Ubicación: CONSULTORIO ADULTOS

Firmado por: DIEGO ARMANDO BORNACHERA PINTO, MEDICINA GENERAL, Reg: 80799123

HISTORIA CLÍNICA

Antecedentes Alérgicos

Negativo

HISTORIA DE INGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS, SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE, FECHA: 31/05/2018 23:02

FECHA DE EVENTO CATASTRÓFICO: 31/05/2018 23:02

ANAMNESIS

DATOS GENERALES

Raza: Mestizo Sistema de Creencias: Catolico

Estado Civil: Soltero

Nivel de Escolaridad: Universitarios Completos

Vive solo: No, Con quién vive: hija, madre

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:33 Página 1 / 7



Apellidos:	ZAMBRANC	ZAMBRANO COGUA							
Nombre:	DIANA KATI	DIANA KATHERIN							
Número de Id:	CC-1010201	CC-1010201422							
Número de Ingreso:	1880632-2	1880632-2							
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Ad	ct.:	26 Años			
Ubicación:	OBSERVAC	ION ADULTOS	3	Cama:					
Servicio:	URGENCIAS	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS							

Diestro

Dominancia:

Oficio: enfermera

MOTIVO DE CONSULTA

consumo cronico de opioides abstinecnia

ENFERMEDAD ACTUAL

pacnete con antecedente de mamoplastia de aumento, en el momento refiere manejo con hidromorfona, porterior inicia con adiccion a esta, se ha aplicado hasta fenatanil, en el momento ansiosa, logorreica

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:no

SISTEMA NEUROLOGICO:no

ORGANOS DE LOS SENTIDOS:no

SISTEMA ENDOCRINO:no

SISTEMA CARDIOVASCULAR:no

SISTEMA RESPIRATORIO:no

SISTEMA GASTROINTESTINAL:no

SISTEMA RENAL:no

SISTEMA HEMATOPOYETICO:no

SISTEMA LINFATICO:no

SISTEMA GENITOURINARIO:no

SISTEMA REPRODUCTOR:no

SISTEMA OSTEOARTICULAR:no

SISTEMA MUSCULAR:no

PIEL Y FANERAS:no

OTROS:no

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Patologicos: enfermedad adictiva opioides

Quirurgicos: Negativo Alergicos: Negativo Habitos: Negativo

Farmacologicos: rco fco 31/05/2018 metadona 2 tabletas dia, levopromazina gotas, sertraliuna 50 mg dia

Familiares: Negativo

Toxicos: comsume hidromoprfona, fentanil

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 31/05/2018 23:20

Frecuencia Respiratoria: 18 Res/Min

Saturación de Oxigeno: 96%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 31/05/2018 23:20

Aspecto general: Bueno Condición al llegar: Normal Color de la piel: NORMAL Orientado en tiempo: Si Estado de hidratación: Hidratado Orientado en persona: Si

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:33 Página 2 / 7



Apellidos:	ZAMBRANO COGUA								
Nombre:	DIANA KATI	DIANA KATHERIN							
Número de ld:	CC-1010201	CC-1010201422							
Número de Ingreso:	1880632-2	1880632-2							
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Ad	:t.:	26 Años			
Ubicación:	OBSERVAC	OBSERVACION ADULTOS Cam							
Servicio:	URGENCIAS	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS							

Estado de conciencia: Alerta
Estado de dolor: Leve

Orientado en espacio: Posición corporal:

Normal

Presión Arterial (mmHg):

31/05/2018 23:20 Automática 125	7.5			
31/03/2016 23.20 Automatica 125	75	91	 	

Pulso (Pul/min)

FECHA - HORA	VALOR	P/A	RITMO	LUGAR TOMA	INTENSIDAD
31/05/2018 23:20	85	Presente	Rítmico	Radial Izquierdo	-

EXÁMEN FÍSICO POR REGIONES

Torax

Caja Toraxica: Normal

Corazon: Normal
Pulmones: Normal

Neurologico

Neurologico: Normal no aleyracion neurologica, logorreica, hiperquinetica

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE OPIACEOS: USO NOCIVO	F111	En Estudio	ENFERMEDAD GENERAL

Plan: enfermedad adcitiva droga orimaria opioides, se edecide valoracion por toxicologia, paraclinicos

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

INTERCONSULTAS

31/05/2018 23:22 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA enfeermedad adictiva opiaceos hidromorfona OK. NO SE RECIBE LLAMADO 31/05/2018 23:22 INTERCONSULTA POR TOXICOLOGIA enfeermedad adictiva opiaceos hidromorfona

LABORATORIO

31/05/2018 23:21 OPIµCEOS SEMICUANTITATIVO CROMATOGRAFIA CAPA FINA INMUNOENSAYO MORFINA CODEINA\r (905740)

Firmado por: LINA ESTEFANIA BARON MENDEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1018430590

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: Interconsulta ESPECIALIDAD: RESIDENTE TOXICOLOGIA UBICACIÓN: CONSULTORIO ADULTOS SEDE: FUND.HOSPITAL INFANTIL UNIV. DE SAN JOSE FECHA: 01/06/2018 00:18 SUBJETIVO

INTERCONSULTA POR TOXICOLOGÍA CLÍNICA

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:33 Página 3 / 7



Apellidos:	ZAMBRANO COGUA								
Nombre:	DIANA KATI	DIANA KATHERIN							
Número de ld:	CC-1010201	CC-1010201422							
Número de Ingreso:	1880632-2								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años				
Ubicación:	OBSERVAC	ION ADULTOS	3	Cama:					
Servicio:	URGENCIAS								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

Natural: Bogotá Pocedente: Bogotá Lateralidad: Diestra

Escolaridad: Profesional en enfermeria

Ocupación: Jefe de enfermería de urgencias (actualmente sin trabajo)

Vive con: Madre e hija

MC: "Tengo mucho síndrome de abstinencia"

EA: Paciente que consulta por presentar cuadro clínico consistente en rinorrea dolor articular, ansiedad generalizada, bostezos deposiciones diarreicas y mal patrón de sueño asociado a suspensión de manera gradual de consumo de opiaceos, indica que se encuentra en tratamiuento actual por psiquiatría de manera ambulatoria sin adecuada respuesta y dado que ha aumentado la dosis de esta última y presenta aplicación regular de opiodes en su lugar de trabajo y de manera irrresponsable se siente angustiada y tiene miedo de sus comportamientos posteriores.

Historia de consumo: La paciente refiere que inició el consumo de opiaceos posterior a un procedimiento quirurgico de cirugia plástica doinde fue intervenida para una mamoplastia de aumento hace 7 meses posterior a esta cirugía su cirujano inició manejo con hidromorfona para control del dolor sin embargo a pesar de ya no tener dolor, siguio con el consumo de este medicamento y por facilidad de su trabajo empezó a palicarse de manera regular morfina e incluso fentanilo, hasta aplicar cerca de 50 mg de morfina o equivalentes para controlar la abstinencia, su madre quien la acompaña indica que ha tenido tres intentos de suicidio previo con sobredosis de opioides, acetaminofen y antidepresivos.

Ha recibidio tratamiento de manera irregular con psiquiatría actualmente en terapia de reemplazo con metadona sin embargo no ha tenido seguimiento estricto lo que ha permitido que recaiga y ademas presenta, irregularidades en la prescripción de los medicamentos por que ha sido vista por múltiples psiquiatras.

Actualmente refiere insomnio de conciliación, dolor articular generalizado, bostezos frecuentes y rinorrea profusa. senitimientos de minusvalia, llanto fácil y depresión en relación a su condición actual, con deseos de cambio y conciencia de enfermedad.

Ha estado en tratamiento en CAD en una ocasion durante 40 días, recayó por problemas a nivel intrafamiliar

REVISIÓN POR SISTEMAS

SISTEMA MENTAL:ansiedad en relación al consumo

SISTEMA NEUROLOGICO:temblor de las extremidades y diaforesis

SISTEMA OSTEOARTICULAR: dolor articular generalizado

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES GENERICOS

Quirurgicos: Negativo Familiares: Negativo Alergicos: Negativo

Farmacologicos: Metadona 10 mg VO día - Levomepromazina 5 gotas en la noche - Difenhidramina 50 mg VO día - fluoxetina 20 mg Vo día - clonidina 75

mcg cada día

Toxicos: hidromorfona - morfina

Habitos: Negativo

Otros: actualmente ha perido su trabajo y presneta una gran carga de compromiso familiar con violencia intrafamiliar y problemas con su hija asociado al

consumo

Patologicos: enfermedad adictiva opioides

OTROS ANTECEDENTES

Vida sexual activa: Si

OBJETIVO

Regulares condiciones generales con ansiedad

FC: 84 lpm FR: 18 x" T°: 37°C TA: 110/70 mmHg sat02: 93% al ambiente

mucosas secas deshidratada consciente afebril, cuello móvil sin adenopatías, faringe con escurrimiento posterior con eritema rinorrea hialina profusa, con 2 a 3 bostezos de manera regular durante el examen físico, tórax simétrico con expansibilidad conservada, murmullo vesicular normal presente en ambos campos pulmonares RsCs rítmicos sin soplos abdomen blando no doloroso a la palpación sin signos de irritación peritoneal extremidades eutróficas con pulsos presentes sin edemas neurológico con ansiedad marcada, leve temblor distal de las extremidades superiores ROT ++/++++ pupilas de 4 mm poco reactivas a la luz, no signos de déficit focal, sensitivo o motor

ANÁLISIS DE RESULTADOS

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:33 Página 4 / 7



Apellidos:	ZAMBRANO COGUA								
Nombre:	DIANA KATI	DIANA KATHERIN							
Número de ld:	CC-1010201	CC-1010201422							
Número de Ingreso:	1880632-2								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años				
Ubicación:	OBSERVAC	ION ADULTOS	3	Cama:					
Servicio:	URGENCIAS								
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

Sin Resultados Nuevos

ANÁLISIS

Paciente de 26 años con diagnósticos de:

- 1. Enfermedad adictiva a opioides
- 2. Síndrome de abstinencia a opioides moderado COWS 14 puntos
- 3. Deshidratación aguda grado II
- 4. Trastorno depresivo

Se trata de paciente con profesión de riesgo (enfermería) quer cursa con cuadro de ansiedad y dolor articular generalizado compatible con síndrome de abstinencia a opioides y con alteración y consumo irresponsable de opioides tras un manejo analgésico previo, en el momento en terapia de reemplazo de metadona que igualmente usa de manera irresponsable debido a la falta de continuidad en el tratamiento por parte de su EPS y por disfunción familiar y laboral, actualmente con llanto fácil y evidencia de depresión clínica, pero con signos de disautonomía leve ultimo consumo parenteral de opioides hace una semana

Dado el patrón de consumo y su condición actual consideramos que la paciente se beneficia de manejo con terapia de reemplazo con metadona y de manejo de contingencia con posterior manejo en CAD para terapia psicosocial que inclutya terapia cognitivo conductual y motiovacional, por ahora se inicia manejo médico sintomático con ansiolíticos y se aaumenta dosis de metadona, se explica a paciente y fanmiliar, se firman consentimientos informados, refieren entender y aceptar.

Residentes: Andrés F. Cepeda - Ma. Del Rosario Rojas

instructor: Dr. Miguel Tolosa

PLAN

- 1. Hospitalizar
- 2. Dieta normal a tolerancia
- 3. Lactato de Ringer bolo de 500 cc IV ahora continuara 100 cc IV hora
- 4. Diazepam 10 mg IV ahora continuar 5 mg IV cada 8 horas
- 5. Dipirona 1 g IV ahora continuar cada 8 horas
- 6. Metadona 10 mg VO cada 8 horas
- 7. Clonidina 75 mcg VO cada 12 horas
- 8. Trazodona 50 mg VO noche
- 9. Levomepromazina 5 gotas cada 12 horas
- 10. Sertralina 50 mg VO dar a las 9+00
- 11. SS función renal, electrolitos glicemia, transaminasas, HBsAg , VIH, serología, prueba de monitoreo biológico en orina para tóxicos
- 12. SS valoración por psiquiatría, medicina del deporte
- 13. SS valoración por nutrición, trabajo social, terapia física y ocupacional.
- 14. SS RNM cerebral simple y contrastada y EKG
- 15. Restricción de visitas se permite entrada a la madre.

Normas del servicio

- uso de bata permanente
- no uso de aparatos electrónicos
- inmovilizar en caso de agitación y llamar a toxicología clínica

Alto riesgo paciente es enfermera y puede manipular medicamentos y bombas de infusión

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

manejo de síndrome de abstinencia

Paciente Crónico: No

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADA

01/06/2018 00:51 INMOVILIZACION

01/06/2018 00:51 RESTRICCION DE VISITAS

01/06/2018 00:51 HOJA NEUROLOGICA

01/06/2018 00:51 CONTROL DE SIGNOS VITALES

DIETAS

01/06/2018 00:51 NORMAL (11 AÑOS EN ADELANTE)

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:33 Página 5 / 7



Apellidos:	ZAMBRANO	ZAMBRANO COGUA								
Nombre:	DIANA KATI	DIANA KATHERIN								
Número de Id:	CC-1010201	CC-1010201422								
Número de Ingreso:	1880632-2	1880632-2								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Act.:	26 Años					
Ubicación:	OBSERVAC	OBSERVACION ADULTOS Cama:								
Servicio:	URGENCIAS	URGENCIAS								
Responsable:	EPS FAMIS	ANAR SAS								

IMAGENOLOGIA

01/06/2018 00:56 RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO (883101)

simple y contrastada paciente con enfermedad adictiva a opioides

INTERCONSULTAS

01/06/2018 00:57 INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL (SOCIAL O FLIAR)

paciente enfermera jefe con trastorno por uso de opioides en el momentoi con disfunción social, laboral y familiar requiere intervención multidisciplinaria gracias

01/06/2018 00:57 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

paciente enfermera jefe con trastorno por uso de opioides en el momentoi con disfunción social, laboral y familiar requiere intervención multidisciplinaria gracias

01/06/2018 00:57 INTERCONSULTA POR PSIQUIATRIA

paciente enfermera jefe con trastorno por uso de opioides en el momentoi con disfunción social, laboral y familiar requiere intervención multidisciplinaria gracias

ok

01/06/2018 00:57 INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA

paciente enfermera jefe con trastorno por uso de opioides en el momentoi con disfunción social, laboral y familiar requiere intervención multidisciplinaria gracias

01/06/2018 00:57 INTERCONSULTA POR MEDICINA DE LA ACTIVIDAD FISICA Y DEL DEPORTE

paciente enfermera jefe con trastorno por uso de opioides en el momentoi con disfunción social, laboral y familiar requiere intervención multidisciplinaria gracias

01/06/2018 00:57 INTERCONSULTA POR SOPORTE NUTRICIONAL

paciente enfermera jefe con trastorno por uso de opioides en el momentoi con disfunción social, laboral y familiar requiere intervención multidisciplinaria gracias

LABORATORIO

01/06/2018 00:55 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA P DE EMBARAZO ORINA O SUERO\r (904508)

01/06/2018 00:55 TRANSAMINASA GLUTµMICOPIRéVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGPALT]\r (903866)

01/06/2018 00:55 TRANSAMINASA GLUTµMICO OXALACITICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGOAST] (903867)

01/06/2018 00:55 HEPATITIS B ANTÖGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]\r (906317)

01/06/2018 00:55 SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPOMENICA] VDRL EN SUERO O LCR (906916)

01/06/2018 00:55 VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS\r (906249)

01/06/2018 00:55 COCAINA\r (905726)

01/06/2018 00:55 CANNABINOIDES SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFÖA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO\r (905717)

01/06/2018 00:55 NITROGENO UREICO BUN\r (903856)

01/06/2018 00:55 CREATININA EN SUERO Y EN OTROS FLUIDOS (903895)

01/06/2018 00:54 CLORO\r (903813)

01/06/2018 00:54 POTASIO\r (903859)

01/06/2018 00:54 SODIO\r (903864)

01/06/2018 00:54 HEMOGRAMA IV CON HISTOGRAMA MET AUTOMATICO (902210)

MEDICAMENTOS

01/06/2018 00:52 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 4 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 10 mg IV ahora continuar 5 mg IV cada 8 horas

CANCELADO

01/06/2018 00:52 DIAZEPAM SOLUCION INYECTABLE X 10 MG/2ML 4 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, DOSIS UNICA, por DOSIS UNICA 10 mg IV ahora continuar 5 mg IV cada 8 horas se modifica a midazolam

CANCELADO

01/06/2018 00:54 CLONIDINA HCL TABLETA X 150 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 12 Horas, por 1 dia dar media tableta cada 12 horas

01/06/2018 00:54 SERTRALINA TABLETA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia dara las 9+00 .

01/06/2018 00:53 TRAZODONA TABLETA X 50 MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia dar en la noche

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:33 Página 6 / 7



Apellidos:	ZAMBRANO COGUA								
Nombre:	DIANA KATI	DIANA KATHERIN							
Número de ld:	CC-1010201	CC-1010201422							
Número de Ingreso:	1880632-2								
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	26 Años	Edad Ad	ct.:	26 Años			
Ubicación:	OBSERVAC	OBSERVACION ADULTOS Cama:							
Servicio:	URGENCIAS	URGENCIAS							
Responsable:	EPS FAMISA	ANAR SAS							

01/06/2018 00:53 DIPIRONA SODICA SOLUCION INYECTABLE X 1GR/2ML 1 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/8 Horas, por 1 dia

01/06/2018 00:53 LEVOMEPROMAZINA SOLUCION ORAL X 4% 1 FRASCO, ORAL, C/ 24 Horas, por 1 dia dar 5 gotas cada 12 horas

01/06/2018 01:00 METADONA TABLETA 10MG 1 TABLETA, ORAL, C/ 8 Horas, por 1 dia 10 mg VO cada 8 horas sindrome de abstinencia a opioides

01/06/2018 01:09 MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE X 5 MG/ 5 ML 8 AMPOLLAS, ENDOVENOSA, C/ 24 Horas, por 1 dia 8 amp en 460 cc de ssn 0.9% y pasar a 40 cc/hora ansiolitico

MEZCLAS

01/06/2018 00:52 LACTATO DE RINGER ADULTOS LACTATO DE RINGER PASAR BOLO DE 500 CC LUIEGO A 70 CC/HRA. 1 dia 01/06/2018 01:11 MIDAZOLAM ADULTOS MIDAZOLAM 8 amp + 460 cc SSN 0.9% ASAR A 40 CC/HORA, Bomba Infusión: SI PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS

01/06/2018 00:56 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100) paciente con uso de metadona reisgo de síndrome de QT prolongado adquirido ok

01/06/2018 00:56 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (895100) paciente con uso de metadona reisgo de síndrome de QT prolongado adquirido 01/06/2018 00:58 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (938303) enfermedad adictiva 01/06/2018 00:58 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL (938303) enfermedad adictiva 01/06/2018 00:58 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD (931000) enfermedad adictiva TRASLADO

01/06/2018 00:56 TRASLADO HOSPITALIZACION

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha: 01/06/2018 00:59

se avala nota de residente de toxicología clínica paciente con síndrome de abstinencia moderado a opioide sy mal control de su enfermedad requiere manejo y estudios complementarios

Firmado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

PERSONAL DE ENFERMERIA QUE EN EL MOMENTO HAY DESABASTECIMIENTO DE DIAZEPAM EN EL HOSPITAL RAZON POR LA CUAL SE MODIFICA TRATAMIENTO A MIDAZOLAM

Firmado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

Firmado por: ANDRES FELIPE CEPEDA URUEÑA, RESIDENTE TOXICOLOGIA, Reg: 1016033981

Validado por: MIGUEL ANTONIO TOLOSA RODRIGUEZ, TOXICOLOGIA, Reg: 80136660

Firmado Electrónicamente Fecha de Impresión: 01/06/2018 06:33 Página 7 / 7