

## FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2018-01-16 19:13:17
Nro. Prescripción
20180116112004394319

										20.00.	1011200-100-1010		
DATOS DEL PRESTADOR													
Departamento: Municipio: BOGOTÁ, D.C. BOGOTÁ, D.C.						Código Habilitad 110012151501				tación:			
Documento de Identificación: 900359092							Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL SAS						
Dirección: CLL 136 № 52A 46							Teléfono: 3207742186 - 2562240						
DATOS DEL PACIENTE													
Documento de Identificación: Primer Apellido: HERNANDEZ				Segundo Apellido PEREZ			Primer Nom MIGUEL			nbre:		Segundo Nombre: ALBERTO	
Número Historia Clínica: Diagnóstico PI 11431888 Diagnóstico PI F412 TRASTOR DEPRESION				rincipal: ₹NO MIXTO DE ANSIEDAD Y			Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO			Ambito atención: HOSPITALARIO - INTERNACIÓN		IACIÓN	
MEDICAMENTOS													
n Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica		Dosis	Vía Administración								ecomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica	
SUCESIVA [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA		) MILIGRAMO(S)	ORAL		24 HORA(	S)					100MG CADA 8	180 / CIENTO OCHENTA / TABLETA	
[PAROXETINA] 20MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA 40 MILIGRAMO(S)		ORAL		24 HORA(	S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL		''		20 MG POR LAS	120 / CIENTO VEINTE / TABLETA		
PROFESIONAL TRATANTE													
Documento de Identificación: CC13743759						Nombre: MARIO DANILO PARRA VERA							
Registro Profesional: 2323													
Especialidad:							Firma						
	Nombre Medicamento. Forma Farmacéu [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA [PAROXETINA] 200MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	Nombre HERN/ (nica:  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  (PAROXETINA) 200MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  Itificación:	intificación: Primer Apellido: HERNANDEZ  Ínica: Diagnóstico P F412 TRASTOF DEPRESION  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 20MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  ITABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  Intificación:	ntificación:  Primer Apellido: HERNANDEZ  Ínica:  Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO I DEPRESION  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 200MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  40 MILIGRAMO(S)  ORAL  orallo PAROXETINA] 200MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  do MILIGRAMO(S)  ORAL	Municipio: BOGOTÁ, D.C.  Intificación:  DAT  Intificación:  Primer Apellido: Segune PEREZ  Inica:  Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIE DEPRESION  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 40 MILIGRAMO(S) ORAL  PROFINIA DIAGNOS ORAL	Municipio: BOGOTA, D.C.  Intificación:  DATOS DEL  Intificación:  Primer Apellido: HERNANDEZ  Inica:  Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  MEDICAI  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 40 MILIGRAMO(S) ORAL 24 HORA(  PAROXETINA] 20MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  PROFESIONA  Intificación:  PROFESIONA	Municipio: BOGOTÁ, D.C.  Nombre INSTITUT Teléfono 32077421  DATOS DEL PACIE  Itificación: Primer Apellido: HERNANDEZ Segundo Apellido: PEREZ  Inica: Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  MEDICAMENTO: CONTRIE  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 200MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 40 MILIGRAMO(S) ORAL 24 HORA(S)  PROFESIONAL TRAT  Itificación: Nomodre: MARIO D	Municipio: BOGOTÁ, D.C.  Nombre Prestada INSTITUTO NACIC Teléfono: 3207742186 - 2562  DATOS DEL PACIENTE  Itificación: Primer Apellido: HERNANDEZ Inica: Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  [QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 40 MILIGRAMO(S) ORAL 24 HORA(S) SIN IND ESPECI LIBERACION NO MODIFICADA  PROFESIONAL TRATANTE  Itificación: Nombre Municipio: BOGOTÁ, D.C.  Nombre Medicamento / Frecuencia Administración Especi Especi Modificación: No Modificación SIN IND ESPECI LIBERACION NO MODIFICADA  PROFESIONAL TRATANTE  Nombre: MARIO DANILO P.	Municipio: BOGOTÁ, D.C.  Nombre Prestador de Servic INSTITUTO NACIONAL DE DEI Teléfono: 3207742186 - 2562240   DATOS DEL PACIENTE  Intificación: Primer Apellido: HERNANDEZ Segundo Apellido: PEREZ MIGUEL  Inica: Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  MEDICAMENTOS  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  QUETIAPINA] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  [PAROXETINA] 200MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  PROFESIONAL TRATANTE  Intificación:  Nombre: MARIO DANILO PARRA VERA	Municipio: BOGOTÁ, D.C.  Itificación:  Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMAN Teléfono: 3207742186 - 2562240  DATOS DEL PACIENTE  Itificación:  Primer Apellido: HERNANDEZ  Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  MEDICAMENTOS  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  Dosis  Vía Administración  MEDICAMENTOS  Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica  Dosis  Vía Administración  Administración  Frecuencia Administración  Frecuencia Administración  Especiales  Duración Tratamiente  (QUETIAPINA) 100MG/IU / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA  40 MILIGRAMO(S)  ORAL  PROFESIONAL TRATANTE  Itificación:  Nombre: MARIO DANILO PARRA VERA  MARIO DANILO PARRA VERA	Municipio: BOGOTÁ, D.C.  Itificación: Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL SAS Teléfono: 3207742186 - 2562240  DATOS DEL PACIENTE  Inica: Diagnóstico Principal: Primer Apellido: Perez Miguel F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  ORAL 24 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MINUTO(S) DA ESPECIAL  [QUETIAPINA] 100MG/IU / TABLETAS DE LIBERACION NO MOMODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 24 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MOMODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 24 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MOMODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 24 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MOMODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 24 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MOMODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 124 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MOMODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 124 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 14 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 14 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE LIBERACION NO MODIFICADA 40 MILIGRAMO(S) ORAL 14 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE MARIO DANILO PARRA VERA 41:  MITURIO DE PRESIONAL TRATANTE  TRABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA 40 MILIGRAMO (S) ORAL 14 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MES(ES) DA DE MARIO DANILO PARRA VERA 41:	Municipio: BOGOTA, D.C.  Itificación: Nombre Prestador de Servicios de Salud: INSTITUTO NACIONAL DE DEMENCIAS EMANUEL SAS  Teléfono: 3207742186 - 2562240  DATOS DEL PACIENTE  Itificación: Primer Apellido: Peñez Segundo Apellido: Peñez Primer Nombre: Segundo Nomi Albertro  Inica: Diagnóstico Principal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  MEDICAMENTOS  ORAL 24 HORA(S) SIN INDICACIÓN 2 MINUTO(S) DAR 1 TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA HORAS  HORAS  HORAS  PROFESIONAL TRATANTE  Nombre: MARIO DANILO PARRA VERA  MINUTO PARRA VERA  MINUTO PROFESIONAL TRATANTE  Nombre: MARIO DANILO PARRA VERA	

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