

Corporación Hospital Infantil Concejo De Medellin

Nit: 900.625.317-7

FORMULA MEDICA AMBULATORIA OBSERVACIÓN

Identificación:

RC 1.022.169.021

No. Historia Clínica:

1022169021

Fecha: Nov.28/2022 06:45

Teléfono: 0000000

Apellidos y Nombres: Fecha de nacimiento:

SANCHEZ RESTREPO EMILY

Dirección:

Sexo: FEMENINO

Jul.07/2021

Edad: 1 Años DG 69D AV 39B 120

Entidad:

EPS SURA

Nivel: Diagnóstico:

Nivel 1

R11X NAUSEA Y VOMITO

Tipo afiliación:

CONTRIBUTIVO

Descripción del medicamento ACETaminofen 150 mg/5 ml (3%) Jarabe Frasco X 60 ml

150 mg / 5 mL (3%)

Concentración

farmaceutica JARABE

Dosis / Via de administración/Indicaciones 117 MILIGRAMOS VIA ORAL CADA 6 HORAS DURANTE 3

Formulada 1 (UN)

Sales de Rehidratacion Oral. Formula OMS Polvo

Formula OMS

Forma

/ 3.9 CENTIMETRO CADA 6 HORAS POR 3 DIAS POLVO O GRANULOS 1000 Mililitros VIA ORAL CADA 24 HORAS DURANTE 3 Dias / DILUR UN SOBRE EN UN LITRO DE AGUA Y DAR A LIBRE DEMANDA

3 (TRES)

Cantidad

PARA RECONSTITUIR

Observaciones:

MARICELA BEDOYA ARENAS

CC 1.109.290.172 Registro: 1717396-14

Firma Usuario

PEDIATRIA

ESTA FORMULA MEDICA TIENE UNA VALIDEZ DE 5

Fecha Impresión:

28-11-2022