
 GOBIERNO DE COLOMBIA		 MINSALUD		FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2018-11-20 16:10:13	
						Nro. Prescripción En Junta de Profesionales de la Salud	
DATOS DEL PRESTADOR							
Departamento: CUNDINAMARCA		Municipio: FACATATIVÁ		Código Habilitación: 252690215801			
Documento de Identificación: 900259421			Nombre Prestador de Servicios de Salud: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACIÓN Y HABILITACION INFANTIL S.A.S				
Dirección: VEREDA LOS MANZANOS VIA LA FLORIDA LOTE EMANUEL			Teléfono: 7433693				
DATOS DEL PACIENTE							
Documento de Identificación: CC79923092		Primer Apellido: GONZÁLEZ		Segundo Apellido: QUÍNTANA		Primer Nombre: WILSON	
Segundo Nombre: HERNAN		Número Historia Clínica: 79923092		Diagnóstico Principal: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSICOTICOS		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO	
						Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO	
MEDICAMENTOS							
Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones
SUCESIVA	[BUPROPION CLORHIDRATO] 150MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	150 MILIGRAMO(S)	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	30 DÍA(S)	TOMAR 8 AM
							Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica 30 / TREINTA / TABLETA
PROFESIONAL TRATANTE							
Documento de Identificación: CC93371229				Nombre: JUAN MANUEL LOPEZ PEÑA			
Registro Profesional: 01-7860/94				Firma			
Especialidad:							
				CodVer: 9872-B883-0A9B-E9C0-30B3-999A-F61A-CDF9			

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.