

 <div> <div>La salud es de todos</div> <div>Minsalud</div> </div>		FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2019-02-11 13:48:09				
				Nro. Prescripción 20190211150010385447				
DATOS DEL PRESTADOR								
Departamento: CUNDINAMARCA		Municipio: FACATATIVÁ		Código Habilitación: 252690215801				
Documento de Identificación: 900259421		Nombre Prestador de Servicios de Salud: EMMANUEL INSTITUTO DE REHABILITACION Y HABILITACION INFANTIL S.A.S						
Dirección: VEREDA LOS MANZANOS VIA LA FLORIDA LOTE EMANUEL		Teléfono: 7433693						
DATOS DEL PACIENTE								
Documento de Identificación: CC1030540138		Primer Apellido: GONZÁLEZ		Segundo Apellido: BETANCOURT				
Primer Nombre: EMMINSUL		Segundo Nombre: HÚMBERTO						
Número Historia Clínica: 1030540138		Diagnóstico Principal: G403 EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS IDIOPATICOS GENERALIZADOS		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO				
				Ambito atención: HOSPITALARIO - INTERNACIÓN				
MEDICAMENTOS								
Tipo prestación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
ÚNICA	[ACIDO VALPROICO] 500MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA	500 MILIGRAMO(S)	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	30 DÍA(S)	1 CAP DOS VECES AL DIA	60 / SESENTA / CÁPSULA
PROFESIONAL TRATANTE								
Documento de Identificación: CC73137555		Nombre: MIGUEL ANGEL SABOGAL GARCIA						
Registro Profesional: 13-1556		<div>Firma</div>						
Especialidad:								
		CodVer: E6CF-6D96-CB76-C377-1166-304F-0999-92C0						

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 1885 de 2018.Art. 13. Numeral 5.