

 <div> <div>La salud es de todos</div> <div>Minsalud</div> </div>		FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2019-02-22 17:31:51 Nro. Prescripción 20190222173010594715				
DATOS DEL PRESTADOR								
Departamento: CÚNDINAMARCA		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: CC23555694		Primer Apellido: SALAMANCA		Segundo Apellido:				
Número Historia Clínica: 23555694		Diagnóstico Principal: F411 TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO				
				Segundo Nombre: MERY				
				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
SUCESIVA	[PREGABALINA] 75MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA	75 MILIGRAMO(S)	ORAL	24 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	8 DÍA(S)	1 TAB NOCHE	8 / OCHO / TABLETA
PROFESIONAL TRATANTE								
Documento de Identificación: CC1019038873			Nombre: JONATHAN CAMILO BELTRAN GARCIA					
Registro Profesional: 1019038873			Firma					
Especialidad:								
			CodVer: 2DEE-27D5-DC27-390F-8E6B-E20C-504B-0CC8					

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