



DRA. SOL BEATRIZ JIMENEZ T.

DERMATÓLOGA

Calle 2 Sur No. 46-55 Fase II Consultorio 465 / (+57) 4 4084054 / 3006666030

Clínica las Vegas Medellín / conslasvegas465@hotmail.com

Datos del Paciente

Nombre: Julio Cesar Torres Parra Documento: CC 1017126860 Genero: Masculino Edad: 36 Estado Civil: Soltero Telefono 1: 3205163593
Telefono 2: 3205163593 Dirección: Cl 55 # 67 - 160 Apto 1059 Torre 5 Majagua Tipo Afiliación: Particular
Pagador: COMPANIA DE MEDICINA PREPAGADA COLSANITAS S.A. Cod: EMP023 Diagnostico: CUP:

PRESCRIPCION

- ACETAMINOF+FENILEFR+CETIRIZ - ANALPER GRIP TABLETAS (NO POS), TABLETA : (10 mg), Cantidad: 16, Dosis 10 mg, ORAL, cada 3 horas, durante 2 dias, requerimientos
- 5-FLUOROURACIL 5% GEL (POS), Crema, Cutaneo, cada 3 semanas, durante 12 semanas.
- CREAM CUTANEA DE PRUEBA AL %5, Crema, aplicar constantemente en la herida por 4 semanas
- crema de prueba al 2%, cada 4 dias, durante 6 semanas.
- pdfjilbvh, crema, cada 3 horas, durante 12 semanas.
- wefervasdfbss,

Firma Virtual



Dr (a): Julio Cesar Torres Parra

Nº: 1017101710

:

Fecha de atención:
Sep 28 2022 9:37 AM