

FÓRMULA MÉDICA

NIT: 811.007.601 - 0



Cra. 48 # 14 – 49 Tel: (604) 444 4364 Medellín REPS. 0500100302-01	Hospital San Vicente - Fundación Piso -2 Llanogrande Tel: (604) 408 4575 Rionegro REPS. 0500100302-02	Calle 5 # 50-103 CC. Cosmocentro Local 401 Tel: (602) 653 0404 Cali REPS. 7600107293-01	Carrera 1ª # 48 -88 Tel: (605) 693 1367 Cartagena REPS. 1300103080-01	Carrera 74 # 76 – 05 Tel: (605) 309 1826 Barranquilla REPS. 0800104544-01
Carrera 12 # 24-50 Tel: (606) 731 4030 Armenia REPS. 6300101623-01	Carrera 27 A # 66 - 30 OC. Sancancio Nivel 1 Tel: (606) 887 9910 Manizales REPS. 1700102566-01	Avenida 30 de Agosto # 87 – 362 Tel: (606) 313 5910 Pereira REPS. 6600102477-01	Carrera 1 # 5 - 30 Variante Cota – Chía Tel: (601) 307 7364 Chía REPS. 2517502634-01	Av. Calle 100 # 19 A 30 Piso 8 Ed. Ecotower Carrera 68 D # 18 – 30 Tel: (601) 307 7364 Bogotá REPS. 1100119231-01
	Calle 53 # 29 - 36 Tel: (607) 657 7171 - 316 473 6949 Bucaramanga REPS. 6800100871-01	AV 5E # 9-07 URB SAYAGO Tel: (607) 574 8942 - 316 473 6949 Cúcuta REPS. 5400100045-01	AV del Libertador # 16D - 21 Tel: (605) 423 7201 - 316 473 6949 Santa Marta REPS. 4700100792-01	

N. de Servicio	100320260814397987	Fecha	14/08/2026	Hora	17:30	Movil #	1003586
----------------	--------------------	-------	------------	------	-------	---------	---------

Medicamentos de control especial N/A

DATOS DE USUARIO

Nombre completo	DIANA MEJIA GONZALEZ	Identificación	CC - 65779866	Edad	48 Años
Atención	Atención Médica Domiciliaria	Municipio	BOGOTA DC		
CIE- 10 Principal	J40X	CIE- 10 Relacionado	J209	Régimen	1 3

PRESCRIPCIÓN

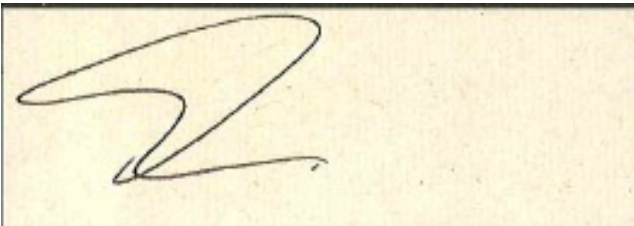
Medicamento	BROMURO DE IPRATROPIO 20 MCG/DOSIS AEROSOL HFA BROMURO DE IPRATROPIO				
Nombre genérico	BROMURO DE IPRATROPIO				
Concentración del medicamento	20mcg				
Forma Farmaceutica	AEROSOLES	Duración del tratamiento	7 días	Cantidad Números	1
				Letras	UN
Dosificación	2puff cada 8h	Frecuencia de administración	8 horas	Vía de administración	INHALACION
Recomendaciones	2puff cada 8h				

Medicamento	ACETILCISTEINA 200 MG ACETILCISTEINA				
Nombre genérico	ACETILCISTEINA				
Concentración del medicamento	200mg				
Forma Farmaceutica	GRANULOS	Duración del tratamiento	7 días	Cantidad Números	1
				Letras	UN
Dosificación	200mg cada 8h	Frecuencia de administración	8 horas	Vía de administración	ORAL
Recomendaciones	1 sobre cada 8h por 7 días				

Medicamento	BECLORT 50 MCG BECLOMETASONA DIPROPIONATO						
Nombre genérico	BECLOMETASONA DIPROPIONATO						
Concentración del medicamento	50mcg						
Forma Farmaceutica	AEROSOLES	Duración del tratamiento	7 días	Cantidad Números	1	Letras	UN
Dosificación	2puff cada 8h	Frecuencia de administración	8 horas	Vía de administración	INHALACION		
Recomendaciones	2puff cada 8h por 7 días						

Medicamento	LEVOPRONT(R) JARABE LEVODROPROPIZINA						
Nombre genérico	LEVODROPROPIZINA						
Concentración del medicamento	120ml						
Forma Farmaceutica	JARABE	Duración del tratamiento	7 días	Cantidad Números	1	Letras	UN
Dosificación	1 cucharada cada 8h	Frecuencia de administración	8 días	Vía de administración	ORAL		
Recomendaciones	1 cucharada cada 8h						

Nombre del médico	ALVEAR CHAVARRO JOSE VLADIMIR
Documento identidad	1075304696
Registromédico	1075304696



Firma

Ríe con toda tu fuerza, pues la risa es la música del alma.

Vigencia de la prescripción: 30 días. grupoemi.com