

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 CC. 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	100320260825348803	Fecha	25/08/2026	Hora	03:42	Movil #	1003537
----------------	--------------------	-------	------------	------	-------	---------	---------

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	A084	CIE- 10 Relacionado		Régimen	1 1

PRESCRIPCIÓN

Medicamento	SMECTA DIOSMECTITA						
Nombre genérico	DIOSMECTITA						
Concentración del medicamento	3g						
Forma Farmaceutica	POLVO PARA RECONSTITUIR A SUSPENSION ORAL	Duración del tratamiento	2 días	Cantidad Números	6	Letras	SEIS
Dosificación	1 sobre cada 8 horas por 2 días	Frecuencia de administración	8 horas	Vía de administración	ORAL		
Recomendaciones	.						

Medicamento	PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC CLORURO DE POTASIO GLUCONATO DE ZINC CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO CLORURO DE SODIO GLUCOSA MONOHIDRATADA (1.188 G) EQUIVALENTE A GLUCOSA ANHIDRA						
Nombre genérico	CLORURO DE POTASIO GLUCONATO DE ZINC CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO CLORURO DE SODIO GLUCOSA MONOHIDRATADA (1.188 G) EQ						
Concentración del medicamento	60 meq						
Forma Farmaceutica	SOLUCION ORAL	Duración del tratamiento	2 días	Cantidad Números	4	Letras	CUATRO
Dosificación	250ml cada hora por 2 días	Frecuencia de administración	1 hora	Vía de administración	ORAL		
Recomendaciones	.						

Medicamento

ENTEROGERMINA 2000 MILLONES (2 MILLARDOS)/5 ML SUSPENSIÓN ORAL|ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII2000 MILLONES (2 MILLARDOS)*(INCLUYE 20% DE EXCESO POR PERDIDAS DURANTE EL PROCESO)

Nombre genérico

ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII2000 MILLONES (2 MILLARDOS)*(INCLUYE 20% DE EXCESO POR PERDIDAS DURANTE EL PROCESO)

Concentración del medicamento

.

Forma Farmaceutica

SUSPENSION ORAL

Duración del tratamiento

5 días

Cantidad Números

10

Letras

DIEZ

Dosificación

1 ampolla cada 12 hora por 5 días

Frecuencia de administración

12 horas

Vía de administración

ORAL

Recomendaciones

.

Medicamento

NITAZOXANIDA500 MG TABLETA RECUBIERTA|NITAZOXANIDA

Nombre genérico

NITAZOXANIDA

Concentración del medicamento

500mg

Forma Farmaceutica

TABLETA RECUBIERTA

Duración del tratamiento

3 días

Cantidad Números

6

Letras

SEIS

Dosificación

1 tqb cada 12 hora por 3 día

Frecuencia de administración

12 horas

Vía de administración

ORAL

Recomendaciones

.

Nombre del médico

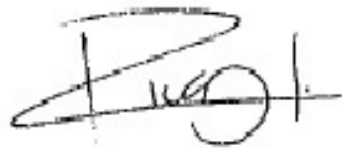
RIVAS LOPEZ ANA MARIA

Documento identidad

52780530

Registromédico

52780530



Firma

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

Vigencia de la prescripción: 30 días. grupoemi.com

