

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	100320260828367262 11567262	Fecha	28/08/2026	Hora	13:37	Movil #	-
----------------	-----------------------------	-------	------------	------	-------	---------	---

Medicamentos de control especial N/A

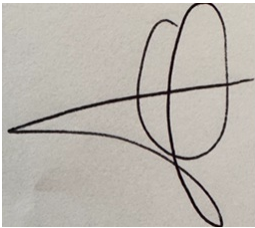
DATOS DE USUARIO

Nombre completo	DIANA MEJIA GONZALEZ	Identificación	CC - 65779866	Edad	48 Años
Atención	Consulta Telefónica de Orientación Médica			Municipio	BOGOTA DC
CIE- 10 Principal	A083	CIE- 10 Relacionado	A084	Régimen	Contributivo

PRESCRIPCIÓN

Medicamento	ESPASMOBILGRAGEAS						
Nombre genérico	DIPIRONA N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA						
Concentración del medicamento	.						
Forma Farmaceutica	TABLETA CUBIERTA (GRAGEA)	Duración del tratamiento	3 días	Cantidad Números	9	Letras	NUEVE
Dosificación	TOMAR VIA ORAL 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS		Frecuencia de administración	8 horas	Vía de administración	ORAL	
Recomendaciones							

Nombre del médico	AIZALES AIZALES YULLIER
Documento identidad	1152187746
Registromédico	1152187746



Firma

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

Vigencia de la prescripción: 30 días. grupoemi.com