



Carrera 18 con Calle 14,  
Tel. 3275710  
900342064-3

**Paciente:**  
Ident : 16203061  
JOSE OSCAR ORTIZ  
Regimen : EPS NUEVA EPS  
Edad : 76 Años 3 Meses 13 Dias

Colizante

Fecha : 18/09/2023

Factura No. 531404

Direccion: CR 10 N 7-40 -----

Telefono: 3163400406 3116163001

Est/rango : RANGO UNO


TIPO

## FORMULA

DX Principal : J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECI

Medicamento	Cantidad	Cantidad en letras	Duracion Formulacion
1 BALA DE OXIGENO PEQUEÑA PARA TRANSPORTE Dosificacion: BALA PORTATIL DE OXIGENO DOMICILIARIO PARA DESPLAZAMIENTO Y URGENCIAS- USO POR CÁNULA NASAL A 2 LT*MIN 24 HORAS AL DIA.	1	UN	1 Año
2 DOXOFILINA Dosificacion: TABLETA 400MG- TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AL DIA - FORMULA POR 3 MESES	90	NOVENTA	90 Dia(s)
3 FLUTICASONA FUROATO/VILANTEROL TRIFENATATO/UMECLIDINIO (92+22+55MCG/DOSIS) POLVO PARA INHALACION 100+25+62.5 MCG/DOSIS /30 DOSIS Dosificacion: 1 INHALACION AL DIA- REQUIERE 1 INHALADOR POR MES. FORMULA POR 3 MESES	3	TRES	3 Mes(es)

Fecha impresion : 18/09/2023

  
Profesional MANUEL CONRADO PACHECO GALLEGO  
Registro Medico. 76-1380-02  
Cedula. 73576479  
Especialidad. NEUMOLOGIA