



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR
HOSPITAL MARINO ZULETA RAMIREZ
Nit: 000000824000204
CALLE 6 No. 6-15 CENTRO LA PAZ
Tel: 770016

Fecha: 18/12/2023 11:44:27
ORDEN MEDICA DEL FOLIO No: 18

INDICACIONES

Paciente: YOSELIN MADAI MARQUEZ SOTO Historia Clínica: 000001067819625
Ingreso: 0000521029 Entidad: 441005 LA PREVISORA Nit: 000000860002400

INDICACIONES Y OBSERVACIONES

RECETARIO MED.
DICLOFENACO TAB 50 MG N° 15
USO : TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS X 5 DIAS
ACETAMINOFEN TAB 500 MG N° 15
USO : TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS X5 DIAS
DX : LUMBALGIA

La vigencia de la prescripción es de 72 horas, si presenta algún efecto adverso consulte a su médico

Firma: _____
Médico: HUBERTO LUIS USTARÍS SALAS
Registro Médico: 440540

