

PROGRAMA ESPECIAL FORMULA MEDICA

NIT 890.905.177-9

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente SAMUEL SUAREZ AGUDELO **Identificación** 1035550168
Edad Actual 20 Años / 3 Meses / 19 Días **Sexo** Masculino
Dirección CARRERA 77 # 73 09 **Teléfono** 3127516906
Residencia MEDELLIN

DATOS DEL INGRESO **Ingreso N°** 1408159 **Fecha** 17/02/2025 10:48 **Cama**

Entidad Responsable SAVPGPC - ALIANZA SAVIA SALUD-CONTRIBUTIVO PGP

Nivel - Estrato CONTRIBUTIVO NIVEL A 2024

Estado de Paciente SIN ACOMPAÑANTE

Enfermedad_general

Parentesco

Telefono

Folio N° 10 **Fecha Folio** 17/02/2025 11:31 **Folio Asociado** 8
Causa externa Enfermedad_general

MEDICAMENTOS POS			☐ DE CONTROL
Medicamento:	J05075	(M) EMTRICITABINA 200 MG + TENOFOVIR 300 MG TABLETA (R)	Horas : - Días : 30
Concentración:	200 MG / 300 MG	Vía Administración: Oral	Cantidad: 30
Indicación :	Tomar 1 tableta diaria [mañana]		
Medicamento:	J07010	ATAZANAVIR 300 MG / RITONAVIR 100MG (ZANAVIR-R)	Horas : - Días : 30
Concentración:	300/100MG	Vía Administración: Oral	Cantidad: 30
Indicación :	Tomar 1 tableta diaria [noche]		
Medicamento:	DM00442	PRESERVATIVO LATEX (TINO)	Horas : - Días : 0
Concentración:		Vía Administración: Ninguno	Cantidad: 10
Indicación :	a necesidad todo acto sexual		
Medicamento:	MI5882	TERBINAFINA CREMA AL 1% (LAMISIL) TUBO X 15 G (R)	Horas : - Días : 14
Concentración:	1%	Vía Administración: Topico	Cantidad: 1
Indicación :	APLICAR EN LESION CADA 2 HORAS POR 14 DIAS		
Total Items:			4

BEDOYA ZAPATA MARIA CAMILA
1152712596
MEDICO EXPERTO