

EPS		sura		Ips Genera: (99998) CENTRO DE ESPECIALISTAS	Fórmula	99998-170118012		Página 1 de 1	
				Fecha de Expedición: jun 15 de 2022	Origen del Servicio	ENFERMEDAD GENERAL			
Nombre:	HECTOR MANUEL ORTEGA LOPEZ			Identificación	CC 8304187		Teléfono:	3622339	
IPS Afiliado:	(2707) CIS COMFAMA CRISTO REY			Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO				
Grupo de Ingresos:	B			Tipo Cobro:	CUOTA MODERADORA		Valor:	14700	
Medicamento:	(15019) CIANOCOBALAMINA - 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE								
Dosificación:	1 AMPOLLAS cada 15 DIAS durante 30 DIAS - Via Admon: PARENTERAL								
Cantidad:	2 (DOS) AMPOLLAS								
Prescribe:	JOHANA PATRICIA VALDERRAMA ZULUAGA - CC 52693266 - RM: 1715666-2009								
Recomendación:									
Medicamento:	(116063) TRAZODONA CLORHIDRATO - 50 MG TABLETA								
Dosificación:	1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL						RAF:	(1 de 3)	
Cantidad:	30 (TREINTA) TABLETAS						Fecha Inicio:	jun 15 de 2022	
Prescribe:	JOHANA PATRICIA VALDERRAMA ZULUAGA - CC 52693266 - RM: 1715666-2009						Fin	sep 23 de 2022	
Recomendación:	si le da mareo tomar media						Próxima	jul 15 de 2022	
Observaciones									
Válido correo electrónico									
Apreciado Afiliado, la renovación de las siguientes entregas las puede realizar ingresando a www.epssura.com.co , en la opción servicios a un clic - Renovar fórmulas, diligencia tus datos personales y código del tratamiento.								Código de Tratamiento	
								611704	
Transcribe:	JOHANA PATRICIA VALDERRAMA ZULUAGA CC 52693266 - RM: 1715666-2009				Firma:				
Imprime:	JOHAVAZU				Fecha Impresión:	jun 15 de 2022			
Tipo Convenio:	1				Evento:				
Punto de Entrega:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CL 3 SUR # 51 B - 12								
Datos de	6043632139								
Firma Reclama:					Cédula:	Teléfono:			
					Esta orden es válida hasta 2022/07/09. Señor usuario(a) en caso de vencerse la fórmula, debe contactar a su médico de familia en sus horarios de gestión. Siga las recomendaciones de su médico tratante para garantizar la adecuada administración de los medicamentos. Es fundamental para el éxito de su tratamiento. En caso de presentar algún efecto no deseado contacte a su médico de familia. Si los medicamentos tienen un costo menor al de su Cuota Moderadora, le				
(91)0999980170118012000(92)001000000008304187(93)									

P
R
O
V
E
E
D
O
R

EPS		sura		Ips Genera: (99998) CENTRO DE ESPECIALISTAS	Fórmula	99998-170118012	Página 1 de 1
Fecha de Expedición: jun 15 de 2022				Origen del Servicio	ENFERMEDAD GENERAL		
Nombre:	HECTOR MANUEL ORTEGA LOPEZ	Identificación	CC 8304187	Teléfono:	3622339		
IPS Afiliado:	(2707) CIS COMFAMA CRISTO REY	Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO				
Grupo de Ingresos:	B	Tipo Cobro:	CUOTA MODERADORA	Valor:	14700		
Medicamento:	(15019) CIANOCOBALAMINA - 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE						
Dosificación:	1 AMPOLLAS cada 15 DIAS durante 30 DIAS - Via Admon: PARENTERAL						
Cantidad:	2 (DOS) AMPOLLAS						
Prescribe:	JOHANA PATRICIA VALDERRAMA ZULUAGA - CC 52693266 - RM: 1715666-2009						
Recomendación:							
Medicamento:	(116063) TRAZODONA CLORHIDRATO - 50 MG TABLETA						
Dosificación:	1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL						
Cantidad:	30 (TREINTA) TABLETAS						
Prescribe:	JOHANA PATRICIA VALDERRAMA ZULUAGA - CC 52693266 - RM: 1715666-2009						
Recomendación:	si le da mareo tomar media						
Observaciones							
Válido correo electrónico							Código de Tratamiento
Apreciado Afiliado, la renovación de las siguientes entregas las puede realizar ingresando a www.epssura.com.co , en la opción servicios a un clic - Renovar fórmulas, diligencia tus datos personales y código del tratamiento.							611704
Transcribe:	JOHANA PATRICIA VALDERRAMA ZULUAGA CC 52693266 - RM: 1715666-2009			Firma:			
Imprime:	JOHAVAZU			Fecha Impresión:	jun 15 de 2022		
Tipo Convenio:	1			Evento:			
Punto de Entrega:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CL 3 SUR # 51 B - 12						
Datos de	6043632139						
				Esta orden es válida hasta 2022/07/09. Señor usuario(a) en caso de vencerse la fórmula, debe contactar a su médico de familia en sus horarios de gestión. Siga las recomendaciones de su médico tratante para garantizar la adecuada administración de los medicamentos. Es fundamental para el éxito de su tratamiento. En caso de presentar algún efecto no deseado contacte a su médico de familia. Si los medicamentos tienen un costo menor al de su Cuota Moderadora, le			
(91)0999980170118012000(92)001000000008304187(93)							

A
F
I
L
I
A
D
O

NO VÁLIDO
PARA RECLAMAR
MEDICAMENTOS