

JOHANNA PATRICIA BARBOSA MIER

Johanna Patricia Barbosa Mier - NIT. 52118430

Av. Cra 45 #118-86 Consultorio 502 Edificio Master. Teléfono: 3003697-6475589

Nombre: BERTHA CECILIA BERMUDEZ OSORIO

Identificación: CC 51679521 - Sexo: Femenino - Edad: 60 Años

REIMPRESIÓN FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 105
- 46479323

Vigencia del tratamiento: Desde 20/04/2022 hasta 17/10/2022

BOGOTA D.C.

20/04/2022, 14:49:09

Contrato Colsanitas S.A.: 10-1010338891-1-1

Historia Clínica: 51679521

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(E119) ,(J159)

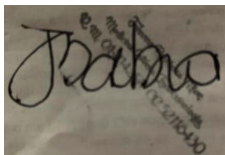
CONSULTA NO PRESENCIAL

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Aguja desechable pen 31Gx5mm No aplica cada 24 hora(s) por 180 día(s).	180 (ciento ochenta) pieza	6

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 180 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉDICO



Johanna Patricia Barbosa Mier - Endocrinología

CC 52118430 - RM. 52118430

- Impreso: 16/05/2022, 20:04:18

Firmado Electrónicamente

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

Original Impresión realizada por: 52118430.prest

Página 1 de 1

JOHANNA PATRICIA BARBOSA MIER

Johanna Patricia Barbosa Mier - NIT. 52118430

Av. Cra 45 #118-86 Consultorio 502 Edificio Master. Teléfono: 3003697-6475589

Nombre: BERTHA CECILIA BERMUDEZ OSORIO

Identificación: CC 51679521 - Sexo: Femenino - Edad: 60 Años

REIMPRESIÓN FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 105
- 46479323

Vigencia del tratamiento: Desde 20/04/2022 hasta 17/10/2022

BOGOTA D.C.

20/04/2022, 14:49:09

Contrato Colsanitas S.A.: 10-1010338891-1-1

Historia Clínica: 51679521

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(E119) ,(J159)

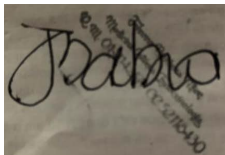
CONSULTA NO PRESENCIAL

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Aguja desechable pen 31Gx5mm No aplica cada 24 hora(s) por 180 día(s).	180 (ciento ochenta) pieza	6

*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 180 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

MÉDICO



Johanna Patricia Barbosa Mier - Endocrinología
CC 52118430 - RM. 52118430

- Impreso: 16/05/2022, 20:04:18

Firmado Electrónicamente

DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Firma del paciente

Copia

Impresión realizada por: 52118430.prest

Página 1 de 1