

JOHANNA PATRICIA BARBOSA MIER

Johanna Patricia Barbosa Mier - NIT. 52118430

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

Nombre: PASTOR DE JESUS RAVELO ALARCON

Identificación: CC 19406225 - Sexo: Masculino - Edad: 62 Años

REIMPRESIÓN FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 105
- 46526435

Vigencia del tratamiento: Desde 21/04/2022 hasta 18/10/2022

BOGOTA D.C.

21/04/2022, 14:52:15

Contrato E.P.S Sanitas:

Historia Clínica: 19406225

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(E119)

ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN UNA AUTORIZACION SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS

CONSULTA NO PRESENCIAL

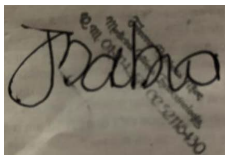
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Liraglutida 6mg/mL (18mg/3mL) Sol Iny Jer Prellen (PEN) (Dx principal: Diabetes Mellutis II) Inyectar (vía subcutánea) 1.8 mg cada 24 hora(s) por 180 día(s). Victoza. 1.8 mgs sc cada 24 horas	324 (trescientos veinticuatro) mg	6

*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

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



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

- Impreso: 26/05/2022, 19:03:56

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

JOHANNA PATRICIA BARBOSA MIER

Johanna Patricia Barbosa Mier - NIT. 52118430

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

Nombre: PASTOR DE JESUS RAVELO ALARCON

Identificación: CC 19406225 - Sexo: Masculino - Edad: 62 Años

REIMPRESIÓN FÓRMULA MÉDICA USO CONTINUO No. 105
- 46526435

Vigencia del tratamiento: Desde 21/04/2022 hasta 18/10/2022

BOGOTA D.C.

21/04/2022, 14:52:15

Contrato E.P.S Sanitas:

Historia Clínica: 19406225

Tipo de Usuario: Otro

DIAGNÓSTICO(S):

(E119)

ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN UNA AUTORIZACION SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS

CONSULTA NO PRESENCIAL

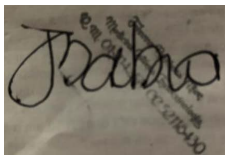
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	Liraglutida 6mg/mL (18mg/3mL) Sol Iny Jer Prellen (PEN) (Dx principal: Diabetes Mellutis II) Inyectar (vía subcutánea) 1.8 mg cada 24 hora(s) por 180 día(s). Victoza. 1.8 mgs sc cada 24 horas	324 (trescientos veinticuatro) mg	6

*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

Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica

MÉDICO



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

- Impreso: 26/05/2022, 19:03:56

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