

43121

14/4/25, 8:29

FORMULA MEDICA



Código del Prestador: 700010173301 Nro: 306.016.920-5  
Dirección: CALLE 19 No 22-41, BRR. 7 DE AGOSTO  
Teléfono: +57 312 769 3086  
Web: www.ipsvp.com  
Email: consultaexterna@ipsvp.com

Fecha de Impresión: 2025/04/14 08:27:06  
FORMULA MEDICA

INFORMACION DEL PACIENTE

Nombre: QUIROZ VALERIO JUAN MANUEL

CC: 3960141

Fecha nac. 1935-12-31 Edad: 89 años

Sexo: M

Dirección: VERSALLES

Estrato: EXCENTO DE PAGO

Municipio:

Teléfono: 3002603659-3112120338

Ingreso: 1579157 Fecha Ingreso: 2025/04/14 Fecha egreso: //

Diagnóstico P.: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Contrato: COOSALUD EPS S.A - SUBSIDIADO

Municipio: SINCELEJO

FORMULA MEDICA N°: 3635546

Unidad Funcional:

01 - CONSULTA EXTERNA

Fecha:

2025/04/14

Hora:

08:22

Médico:

ELKIN JAVIER TORRES CAVADIA

Datos de Medicamentos

TAMSULOSINA / DUTASTERIDE 0.4/0.5 MG CADA 24 H X 90 DIAS / 90 CAPSULAS  
X 3 MESES.

ATENDIDO POR

ELKIN JAVIER TORRES CAVADIA Ced medico: 94538419 Reg Medico  
:94538419 UROLOGIA

Copyright 2025 Sisma-Salud. Todos los Derechos Reservados.

Heceira Quiroz  
64568201

14 Mayo  
En fregon