

EPS	sura	Ips Genera: (145092) IPS SURA VIRTUAL COVID	Fórmula 145092-13267412	Página 1 de 1
		Fecha de Expedición: jun 11 de 2021	Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL	
Nombre:	HAROLD ANDRES BUSTOS BELLO	Identificación CC 1013633676	Teléfono: 4761472	
IPS Afiliado:	(2748) IPS COLSUBSIDIO SURA PLAZA	Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO		
Grupo de Ingresos:	B	Tipo Cobro: EXENTO	Valor: 0	
Medicamento:	(284509) KIT COVID AMBULATORIO SINTOMAS GASTROINTESTINALES ADULTO 8(12 TAPABOCAS/28 TAB ACETAMINOFEN/5 SOBRE			
Dosificación:	1 KIT cada 24 HORAS durante 1 DIAS - Vía Admon: ORAL			
Cantidad:	1 (UNO) KIT			
Prescribe:	GLORIA NELLY GIRALDO ARISTIZABAL - CC 22585714 - RM: 5086907			
Recomendación:	TOMAR 2 TABLETAS DE ACETAMINOFEN CADA 8 HORAS EN CASO DE FIEBRE O MALESTAR			
Observaciones				
Válido correo electrónico				
Transcribe:	GLORIA NELLY GIRALDO ARISTIZABAL CC 22585714 - RM: 5086907	Firma:		
Imprime:	GLORGIAR	Fecha Impresión:	jun 11 de 2021	
Tipo Convenio:	3	Evento:		
Punto de Entrega:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CR 65 # 11 - 50 LCAL 203 CCIAL PLAZA			
Datos de	0			
Firma Reclama:		Cédula:		Teléfono:
		Esta orden es válida hasta 2021/07/07. 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 algun efecto no deseado contacte a su médico de familia. Si los medicamentos tienen un costo menor al de su Cuota Moderadora, le		
(91)1450920013267412000(92)001000001013633676(93)				

P
R
O
V
E
E
D
O
R

 	Ips Genera: (145092) IPS SURA VIRTUAL COVID Fecha de Expedición: jun 11 de 2021	Fórmula 145092-13267412 Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL	Página 1 de 1
Nombre: HAROLD ANDRES BUSTOS BELLO IPS Afiliado: (2748) IPS COLSUBSIDIO SURA PLAZA Grupo de Ingresos: B	Identificación CC 1013633676 Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO Tipo Cobro: EXENTO	Teléfono: 4761472 Valor: 0	
Medicamento: (284509) KIT COVID AMBULATORIO SINTOMAS GASTROINTESTINALES ADULTO 8(12 TAPABOCAS/28 TAB ACETAMINOFEN/5 SOBRE Dosificación: 1 KIT cada 24 HORAS durante 1 DIAS - Vía Admon: ORAL Cantidad: 1 (UNO) KIT Prescribe: GLORIA NELLY GIRALDO ARISTIZABAL - CC 22585714 - RM: 5086907 Recomendación: TOMAR 2 TABLETAS DE ACETAMINOFEN CADA 8 HORAS EN CASO DE FIEBRE O MALESTAR			
Observaciones Válido correo electrónico			
Transcribe: GLORIA NELLY GIRALDO ARISTIZABAL CC 22585714 - RM: 5086907 Imprime: GLORGIAR Tipo Convenio: 3 Punto de Entrega: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CR 65 # 11 - 50 LCAL 203 CCIAL PLAZA Datos de 0	Firma:  Fecha Impresión: jun 11 de 2021 Evento:	<div>NO VÁLIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS</div>	
 (91)1450920013267412000(92)001000001013633676(93)		Esta orden es válida hasta 2021/07/07. 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	

A
F
I
L
I
A
D
O