



EPS sura		Ips Genera: (66666) SUCURSAL DE USUARIOS INTERNET	Fórmula 66666-1907478512	Página 1 de 1
Fecha de Expedición: dic 04 de 2025		Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL		
Nombre: JOHANN SNEYDER QUINTERO ZAPATA	Identificación: CC 1036603618	Teléfono: 4592796		
IPS Afiliado: (1695) JAVESALUD	Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO			
Grupo de Ingresos: B	Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA	Valor: 19200		
Medicamento: (281330) METFORMINA - 1000 MG TABLETA				
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL	RAF: (3 de 6)			
Cantidad: 30 (TREINTA) TABLETAS	Fecha Inicio: sep 12 de 2025			
Prescribe: JUAN FELIPE ORTIZ CABRERA - CC 1136881713 - RM: 1136881713	Fin Tratamiento: mar 21 de 2026			
Recomendación:		Próxima Entrega: ene 03 de 2026		
Observaciones Generales				
Válido correo electrónico				
Recuerda que para la(s) siguiente(s) entrega(s) debes realizar la renovación mensual a través del WhatsApp 317 518 02 37 en la opción 1-3-3 o www.eppsura.com en servicios a un clic con tu código de tratamiento				Código de Tratamiento 177575
Transcribe: ELIZABETH VANEGAS HERNANDEZ CC 32257732 - RM: 05354/2010	Firma:			
Imprime: IPSA	Fecha Impresión: dic 04 de 2025			
Tipo Convenio: 1	Evento:			
Punto de Entrega: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CR 19 # 123 - 86 PISO 1				
Datos de Contacto: 3213302089				
Firma Reclama:	Cédula:	Teléfono:		
		Esta orden es válida hasta 2025/12/28. 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 recomendamos pagar el valor comercial.		
(91)0666661907478512000(92)001000001036603618(93)20251228				



P
R
O
V
E
E
D
O
R

EPS sura		Ips Genera: (66666) SUCURSAL DE USUARIOS INTERNET	Fórmula 66666-1907478512	Página 1 de 1
Fecha de Expedición: dic 04 de 2025		Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL		
Nombre: JOHANN SNEYDER QUINTERO ZAPATA	Identificación: CC 1036603618	Teléfono: 4592796		
IPS Afiliado: (1695) JAVESALUD	Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO			
Grupo de Ingresos: B	Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA	Valor: 19200		
Medicamento: (281330) METFORMINA - 1000 MG TABLETA				
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL	RAF: (3 de 6)			
Cantidad: 30 (TREINTA) TABLETAS	Fecha Inicio: sep 12 de 2025			
Prescribe: JUAN FELIPE ORTIZ CABRERA - CC 1136881713 - RM: 1136881713	Fin Tratamiento: mar 21 de 2026			
Recomendación:		Próxima Entrega: ene 03 de 2026		
Observaciones Generales				
Válido correo electrónico				
Recuerda que para la(s) siguiente(s) entrega(s) debes realizar la renovación mensual a través del WhatsApp 317 518 02 37 en la opción 1-3-3 o www.eppsura.com en servicios a un clic con tu código de tratamiento				Código de Tratamiento 177575
Transcribe: ELIZABETH VANEGAS HERNANDEZ CC 32257732 - RM: 05354/2010	Firma:			
Imprime: IPSA	Fecha Impresión: dic 04 de 2025			
Tipo Convenio: 1	Evento:			
Punto de Entrega: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CR 19 # 123 - 86 PISO 1				
Datos de Contacto: 3213302089				
		Esta orden es válida hasta 2025/12/28. 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 recomendamos pagar el valor comercial.		
(91)0666661907478512000(92)001000001036603618(93)20251228				

NO VÁLIDO
PARA RECLAMAR
MEDICAMENTOSA
F
I
L
I
A
D
O

EPS	sura	Ips Genera: (66666) SUCURSAL DE USUARIOS INTERNET	Fórmula 66666-1907478412	Página 1 de 1
Fecha de Expedición: dic 04 de 2025	Origen del Servicio	ENFERMEDAD GENERAL		
Nombre: JOHANN SNEYDER QUINTERO ZAPATA	Identificación: CC 1036603618	Teléfono: 4592796		
IPS Afiliado: (1695) JAVESALUD	Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO			
Grupo de Ingresos: B	Tipo Cobro: EXENTO POR MARCACION	Valor: 0		
Medicamento: (280207) LOSARTAN POTASICO/HIDROCLOROTIAZIDA - 50/12.5 MG TABLETA	RAF: (3 de 6)			
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL	Fecha Inicio: sep 12 de 2025			
Cantidad: 30 (TREINTA) TABLETAS	Fin Tratamiento: mar 21 de 2026			
Prescribe: JUAN FELIPE ORTIZ CABRERA - CC 1136881713 - RM: 1136881713	Próxima Entrega: ene 03 de 2026			
Recomendación:				
Observaciones Generales				
Válido correo electrónico				
Código de Tratamiento				
Recuerda que para la(s) siguiente(s) entrega(s) debes realizar la renovación mensual a través del WhatsApp 317 518 02 37 en la opción 1-3-3 o www.epssura.com en servicios a un clic con tu código 177575				
Transcribe: ELIZABETH VANEGAS HERNANDEZ CC 32257732 - RM: 05354/2010	Firma: 			
Imprime: IPSA	Fecha Impresión: dic 04 de 2025			
Tipo Convenio: 1	Evento:			
Punto de Entrega: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CR 19 # 123 - 86 PISO 1				
Datos de Contacto: 3213302089				
Firma Reclama:	Cédula:	Teléfono:		
		Esta orden es válida hasta 2026/01/02. 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 recomendamos pagar el valor comercial.		
(91)0666661907478412000(92)001000001036603618(93)20260102				

P
R
O
V
E
E
D
O
R

EPS	sura	Ips Genera: (66666) SUCURSAL DE USUARIOS INTERNET	Fórmula 66666-1907478412	Página 1 de 1
Fecha de Expedición: dic 04 de 2025	Origen del Servicio	ENFERMEDAD GENERAL		
Nombre: JOHANN SNEYDER QUINTERO ZAPATA	Identificación: CC 1036603618	Teléfono: 4592796		
IPS Afiliado: (1695) JAVESALUD	Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO			
Grupo de Ingresos: B	Tipo Cobro: EXENTO POR MARCACION	Valor: 0		
Medicamento: (280207) LOSARTAN POTASICO/HIDROCLOROTIAZIDA - 50/12.5 MG TABLETA	RAF: (3 de 6)			
Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL	Fecha Inicio: sep 12 de 2025			
Cantidad: 30 (TREINTA) TABLETAS	Fin Tratamiento: mar 21 de 2026			
Prescribe: JUAN FELIPE ORTIZ CABRERA - CC 1136881713 - RM: 1136881713	Próxima Entrega: ene 03 de 2026			
Recomendación:				
Observaciones Generales				
Válido correo electrónico				
Código de Tratamiento				
Recuerda que para la(s) siguiente(s) entrega(s) debes realizar la renovación mensual a través del WhatsApp 317 518 02 37 en la opción 1-3-3 o www.epssura.com en servicios a un clic con tu código 177575				
Transcribe: ELIZABETH VANEGAS HERNANDEZ CC 32257732 - RM: 05354/2010	Firma: 			
Imprime: IPSA	Fecha Impresión: dic 04 de 2025			
Tipo Convenio: 1	Evento:			
Punto de Entrega: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CR 19 # 123 - 86 PISO 1				
Datos de Contacto: 3213302089				
		Esta orden es válida hasta 2026/01/02. 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 recomendamos pagar el valor comercial.		
(91)0666661907478412000(92)001000001036603618(93)20260102				

NO VÁLIDO
PARA RECLAMAR
MEDICAMENTOSA
F
I
L
I
A
D
O