			394	97.	
	t C.C	SMITET LIVER AND A Versión 2	317	, (
GSC-FT-05	IO AL	SMITET LTDA. CLIENTE - RISAR ALDA Versión 2			Página 1 de 1
MO.		Doll W			COSMITET LTDA Corporación de Servicios Aédicos Internacionales IHEA & C
FECH PECH	A:	Que Nosotros te escuc	hamo	s! / /	Inconformidades
CS CC	NSF	CUTIVO NUM:		a Octubia	P 10/201
	7102	UBICACIÓN			
MUNICIPIO: Pereira DEPARTAMENTO: Pisaralda					
INSTITUCIÓN DONDE ES A	TENDI	Do Cosmitet			
	0 1	DILIGENCIE SUS DATOS	S BÁS	ICOS	
NOMBRES Y APELLEROPS Proposition Betancourt Gil Nº DOG					1898
TIPO DE USUARIO (Cotizante o Cofizante o beneficiario)			- inches part of the second	PROGRAMA Hagis	terio
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA 42 PAS MILAGO	lov	Bella Sardi Peroi	VC	3/5369	12319
SELEC	CION	EE EL SERVICIO CON EL	CUAL	/	
ASIGNACIÓN DE CITAS		IMAGENOLOGÍA		ODONTOLOGÍA	9
CIRUGÍA		LABORATORIO CLÍNICO		UCI'S	
FARMACIA	X	MEDICINA GENERAL		URGENCIAS	
HOSPITALIZACIÓN		MEDICINA ESPECIALIZADA		OTRO, CUAL?	
ESCRIBA CUAL ES S	/ .	emble, me tealiz	aroi	n eivogia	en los
Drametasona.	i en Se	1 -1 -		e veceto	Moxieloxa
otor gada.	3 1	a fecha us me	e +	utragan	el medi
camento VI	F	I pava la rell	Der	acide do	le cive
Camero VI	11		an	dias. He	er for 1
May evaugo	N	and transcript	30	grave pro	alloy
New Page do	000	i la formila.		/	k
Solicito In	no	diatamento la	ent	rego del	medica
mento solici	tac	0	V	<i>V</i>	
ANEXA SOPORTES? SI	() NC	() Tipo de anexos			
	P	ARA SER DILIGENCIADO POR LA I	NSTITU	CION	
Nombre de quien recibe Proceso al cual se direcciona la inconformidad					
Tipo de inconformidad	Trascende	rascendencia de la inconformidad			

29/9/2017

DATOS FORMULA -- ENTREGA DE MEDICAMENTOS

FECHA DE REGISTRO:

2017-09-28

FECHA DE FORMULA:

NOMBRE :

2017-09-28

DESPACHO:

415070

CANTIDAD

IDENTIFICACION: TIPO FORMULA:

CC 10061896 ALTO COSTO

JOSE ASDRUBAL BETANCOURT GIL

MEDICAMENTOS PENDIENTES

CODIGO

MEDICAMENTO

FOFOM0731033 MOXIELOXACINA+DEAMETASONA - (MCXIFLOXACINA+DEXAMETASONA) - (5MG+1MG)/ML SOLUCION OFTALMICAS- VARIOS 1

Digitado por: LINA MARCELA CASTRO

3400359: CX5414