SOLICITUD DE MEDICAMENTOS



IPS SEDE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA - Contratista de Outrietra litras. 7068737760

Dirección: KRA 27 # 30 -15

Telefono: 6451111

Paciente JESSICA TATIANA CORTES SIERRA

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON

CC 1056413069

Edad 25 Años Plan CONTRIBUTIVO Tipo Usuario COTIZANTE Sede Afiliado LOS COMUNEROS

Semanas

Rango

Contrato

Dirección

KR 27 NO 10 38

Solicitado Por

Expedida a

FARMACIA

(MD017473)

CONSORCIO COMUNEROS

Teléfono

3223500455 /

Z304 - SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS Dirección

Diagnostico

HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Codigo Medicamentos 603432 **

DROSPIRENONA 4MG (TABLETA) // TABLETA

(Dosis Unica)

Dosificacion

Dosis Cant. Pres. 28 28

Indicaciones INICIO EN EL 1ER O 2NDO DÍA DE INICIO DEL PERIODO

MENSTRUAL//TOMAR 1 TABLETA A LA MISMA HORA TODOS LOS DÍAS POR 28 DÍAS//E INICIA NUEVAMENTE

EL BLISTER AL SIGUIENTE DIA.//RECORDAR DOBLE PROTECCION POR EL PRIMER MES

CON PRESERVATIVO.

TOTAL PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$0

Firmado Electronicamente Por

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON

Registro Medico: 1098729902

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2025-04-09 10:48:27

Validez de la Orden: 30 Días Desde: 2025-04-09 - Hasta: 2025-05-09 Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS

Firma del Usuario







Tarifa

PACTADA

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada. ORDEN 7068737760 - MEDICAMENTOS - 2025-04-09 10:48:27 - PAGINA 1 DE 1

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS



Rango

IPS SEDE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA - Contratista de Ontobera Neros. 7068737761

Dirección: KRA 27 # 30 -15

Telefono: 6451111

Paciente JESSICA TATIANA CORTES SIERRA

Contrato CONSORCIO COMUNEROS CC 1056413069

Edad 25 Años Plan CONTRIBUTIVO Tipo Usuario COTIZANTE Sede Afiliado

LOS COMUNEROS HOSPITAL

UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Dirección Teléfono KR 27 NO 10 38 3223500455 / Solicitado Por Diagnostico

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON Z304 - SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS Expedida a Dirección FARMACIA

Codigo Medicamentos

603432 ** (MD017473)

DROSPIRENONA 4MG (TABLETA) // TABLETA

(Dosis Unica)

Dosificacion

Dosis 28

Cant. Pres. 28

INICIO EN EL 1ER O 2NDO DÍA DE INICIO DEL PERIODO MENSTRUAL//TOMAR 1 TABLETA A

LA MISMA HORA TODOS LOS DÍAS POR 28 DÍAS//E INICIA NUEVAMENTE EL BLISTER AL SIGUIENTE DIA.//RECORDAR DOBLE PROTECCION POR EL PRIMER MES

CON PRESERVATIVO.

Indicaciones

Semanas

TOTAL PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$0

Firmado Electronicamente Por

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON

Registro Medico: 1098729902

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2025-04-09 10:48:27

Validez de la Orden: 30 Días Desde: 2025-05-09 - Hasta: 2025-06-08 - POSTFECHADO

Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada. ORDEN 7068737761 - MEDICAMENTOS - 2025-04-09 10:48:27 - PAGINA 1 DE 1

Firma del Usuario







Tarifa

PACTADA

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS



Rango

IPS SEDE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA - Contratista de Outrietra litras. 7068737762

Dirección: KRA 27 # 30 -15

CONSORCIO COMUNEROS

Telefono: 6451111

Contrato

(MD017473)

Paciente JESSICA TATIANA CORTES SIERRA

CC 1056413069

Edad 25 Años Plan CONTRIBUTIVO Tipo Usuario COTIZANTE Sede Afiliado

LOS COMUNEROS HOSPITAL

UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Dirección KR 27 NO 10 38 Solicitado Por

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON Expedida a FARMACIA

Teléfono 3223500455 / Diagnostico

Z304 - SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS Dirección

Codigo Medicamentos

603432 ** DROSPIRENONA 4MG (TABLETA) // TABLETA

Dosificacion (Dosis Unica) # Dosis Cant. Pres. 28 28

Indicaciones INICIO EN EL 1ER O 2NDO DÍA DE INICIO DEL PERIODO

Semanas

MENSTRUAL//TOMAR 1 TABLETA A LA MISMA HORA TODOS LOS DÍAS POR 28 DÍAS//E INICIA NUEVAMENTE EL BLISTER AL SIGUIENTE DIA.//RECORDAR DOBLE

PROTECCION POR EL PRIMER MES CON PRESERVATIVO.

TOTAL

PACTADA

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$0

Firmado Electronicamente Por

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON

Registro Medico: 1098729902

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2025-04-09 10:48:27

Validez de la Orden: 30 Días Desde: 2025-06-09 - Hasta: 2025-07-09 - POSTFECHADO

Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada. ORDEN 7068737762 - MEDICAMENTOS - 2025-04-09 10:48:27 - PAGINA 1 DE 1

Firma del Usuario







Tarifa

PACTADA

ORDEN DE SERVICIOS



Rango

IPS SEDE: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA - Contratista de ONDETA MERS. 7037930727

Dirección: KRA 27 # 30 -15

Telefono: 6451111

PacienteIDEdadTipo UsuarioSemanasJESSICA TATIANA CORTES SIERRACC 105641306925 AñosCOTIZANTE4

Contrato Plan Sede Afiliado

CONSORCIO COMUNEROS CONTRIBUTIVO LOS COMUNEROS HOSPITAL

UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

 Dirección
 Teléfono

 KR 27 NO 10 38
 3223500455 /

 Solicitado Por
 Diagnostico

EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON

Z304 - SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS

Expedida a

LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE

KRA 27 # 30 -15

6076911515

BUCARAMANGA

861203 **

Codigo Servicios

Nota

INICIO EN EL 1ER O 2NDO DÍA DE INICIO DEL PERIODO MENSTRUAL/TOMAR 1 TABLETA A LA MISMA HORA TODOS LOS DÍAS POR 28 DÍAS//E INICIA NUEVAMENTE EL BLISTER AL SIGUIENTE DIA.//RECORDAR DOBLE PROTECCION POR EL

PRIMER MES CON PRESERVATIVO.

TOTAL \$ 28245

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 0

Firmado Electronicamente Por

BRENDA YOLIMA SIERRA PABON

Registro Medico: 1098729902

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2025-04-09 10:48:27

Validez de la Orden: 180 Días Desde: 2025-04-09 - Hasta: 2025-10-06
Estos servicios se deben facturar a: CONSORCIO COMUNEROS

Firma del Usuario







Tarifa

\$ 28245

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

ORDEN 7037930727 - SERVICIOS - 2025-04-09 10:48:27 - PAGINA 1 DE 1

FORMULA MEDICA



Fecha de Atención-09/04/2025

Sede: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Dirección: KRA 27 # 30 -15 // Teléfono: 6076911515 0

Paciente: JESSICA TATIANA CORTES SIERRA

Contrato: CONSORCIO COMUNEROS

Tipo de Usuario: COTIZANTE

 ID: CC1056413069
 Sexo: F

 Plan: CONTRIBUTIVO
 Semanas: 4

Sede Afiliado: LOS COMUNEROS HOSPITAL Rango: 1

UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA Dirección: KR 27 NO 10 38 Teléfono: 3223500455 /

Solicitada por: BRENDA YOLIMA SIERRA PABON Dx: Z304 - SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS

Codigo Medicamento / Presentación Via Dosificación Dias # Dosis Cant Presen. Indicaciones 603432 DROSPIRENONA 4MG (TABLETA) ORAL 1 cada 1 28 28 28 TABLETA INICIO EN EL 1ER O 2NDO DÍA DE INICIO DEL PERIODO MENSTRUAL TOMAR 1 TABLETA A LA MISMA HORA TODOS LOS DÍAS POR 28 DÍAS E INICIA NUEVAMENTE EL BLISTER AL SIGUIENTE DIA. RECORDAR DOBLE PROTECCION POR EL

Profesional: BRENDA YOLIMA SIERRA PABON - RM No. 1098729902 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 09/04/2025 - Hora: 10:48 AM -

POSTFECHADO - Válida apartir del 2025-04-09



PRIMER MES CON PRESERVATIVO.

FORMULA MEDICA



Fecha de Atención-09/04/2025

Sede: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Dirección: KRA 27 # 30 -15 // Teléfono: 6076911515 0

Paciente: JESSICA TATIANA CORTES SIERRA ID: CC1056413069 Sexo: F
Contrato: CONSORCIO COMUNEROS Plan: CONTRIBUTIVO Semanas: 4
Tipo de Usuario: COTIZANTE Sede Afiliado: LOS COMUNEROS HOSPITAL Rango: 1

UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Dirección: KR 27 NO 10 38 Teléfono: 3223500455 /

Solicitada por: BRENDA YOLIMA SIERRA PABON Dx: Z304 - SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS

Codigo Medicamento / Presentación Via Dosificación Dias # Dosis Cant Presen. Indicaciones 603432 DROSPIRENONA 4MG (TABLETA) ORAL 1 cada 1 28 28 28 TABLETA INICIO EN EL 1ER O 2NDO DÍA DE INICIO DEL PERIODO MENSTRUAL TOMAR 1 TABLETA A LA MISMA HORA TODOS LOS DÍAS POR 28 DÍAS E INICIA NUEVAMENTE EL BLISTER AL SIGUIENTE DIA. RECORDAR DOBLE PROTECCION POR EL PRIMER MES CON

Profesional: BRENDA YOLIMA SIERRA PABON - RM No. 1098729902 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 09/04/2025 - Hora: 10:48 AM -

POSTFECHADO - Válida apartir del 2025-05-09



PRESERVATIVO.

FORMULA MEDICA



Sede: LOS COMUNEROS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Dirección: KRA 27 # 30 -15 // Teléfono: 6076911515 0

Fecha de Atención-09/04/2025

Paciente: JESSICA TATIANA CORTES SIERRA ID: CC1056413069 Sexo: F Contrato: CONSORCIO COMUNEROS Plan: CONTRIBUTIVO Semanas: 4 Tipo de Usuario: COTIZANTE Sede Afiliado: LOS COMUNEROS HOSPITAL Rango: 1

UNIVERSITARIO DE BUCARAMANGA

Dirección: KR 27 NO 10 38 Teléfono: 3223500455 /

Solicitada por: BRENDA YOLIMA SIERRA PABON Dx: Z304 - SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS

Codigo Medicamento / Presentación Via Dosificación Dias # Dosis Cant Presen. Indicaciones 603432 DROSPIRENONA 4MG (TABLETA) ORAL 1 cada 1 28 28 28 TABLETA INICIO EN EL 1ER O 2NDO DÍA DE INICIO DEL PERIODO MENSTRUAL TOMAR 1 TABLETA A LA MISMA HORA TODOS LOS DÍAS POR 28 DÍAS E INICIA NUEVAMENTE EL BLISTER AL SIGUIENTE DIA. RECORDAR DOBLE PROTECCION POR EL PRIMER MES CON

Profesional: BRENDA YOLIMA SIERRA PABON - RM No. 1098729902 - Firmado Electrónicamente.

Datos de impresión - Fecha: 09/04/2025 - Hora: 10:48 AM -

POSTFECHADO - Válida apartir del 2025-06-09



PRESERVATIVO.