

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD / RECETARIO

Pagina 1 de 1

No. DE SOLICITUD: 74118711

sura

Fecha de Expedicion: 09/02/2022

IPS que Genera: (2448) IPS CALLE 30

Profesional que Remite: NI 890102768 CLINICA GENERAL DEL NORTE RM:

Especialidad: CIRUGIA DEL TORAX

Transcribe: CC 22546195 KAITA HERNANDEZ DOMINGUEZ - RM: 5644

INFORMACION DEL AFILIADO

CC 22363436 CELIA ESTHER CAMPILLO DE RODRIGUEZ

INFORMACION DE LA SOLICITUD

Codi	o Prestacion Solicitada	Cantidad	Entrega/Mes
2312	OLOPATADINA CLORHIDRATO 2 MG SOLUCION OFTALMICA X 5 ML - 1 GOTAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admón: CONJUNTIVAL	1 (UNO) FRASCO GOTERO	3

Observaciones

Apreciado Afiliado, su solicitud ha sido recibida. En el momento en que se encuentre autorizada usted recibirá un mensaje de texto en su celular y/o un correo electrónico indicándole el prestador al cual se podrá dirigir a reclamar su medicamento; en caso no recibir notificación puede comunicarse a nuestra líneas de atención. Artículo 7 Resolución 4331 de 2012. Una vez reciba la notificación de la autorización, este recetario se debe presentar en la farmacia para reclamar los medicamentos, consérvelo como fórmula.

Celular: 3007428335 Correo: bongoyor@hotmail.com

Si cambias de teléfono o de correo electrónico, cuéntenos cómo podemos encontrarlo nuevamente a través de la línea de atención 604 448 6115 en Medellín y para el resto del país al 018000 519 519.