

Vigencia del tratamiento: Desde 27/04/2020 hasta 26/07/2020

Centro Medico Especialistas Autopista Norte - NIT. 800251440

Cra 45 (Autopista Norte) # 100 - 74.Teléfono: 7428383

Nombre: MARIA GENOVEVA SIERRA DE CASTRO

Identificación: CC 20021513 - Sexo: Femenino - Edad: 97 Años

BOGOTA D.C.

27/04/2020, 09:34:17

Contrato E.P.S Sanitas: 10-6965304-1-1

Historia Clínica: 20021513

Tipo de Usuario: Otro

## DIAGNÓSTICO(S):

(I10X) ,(J449) ,(I500)

**ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN UNA AUTORIZACION SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS**

**CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)**

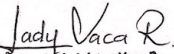
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	<b>Carvedilol Tab 6.25mg</b> Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 90 día(s). POS para el tratamiento de hipertensión arterial e insuficiencia cardiaca congestiva	180 (ciento ochenta ) tableta	3

\*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

**FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN**

**Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica**

## MÉDICO

  
Dra. Lady Johana Vaca R.  
C.C. 1.015.434.622  
Médico  
F.U.S.M

## DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Lady Johana Vaca Roman - Medicina General

CC 1015434623 - RM. 1015434623

- Impreso: 27/04/2020, 14:28:27

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

**Original** Impresión realizada por: lajvaca

Vigencia del tratamiento: Desde 27/04/2020 hasta 26/07/2020

Centro Medico Especialistas Autopista Norte - NIT. 800251440

Cra 45 (Autopista Norte) # 100 - 74.Teléfono: 7428383

Nombre: MARIA GENOVEVA SIERRA DE CASTRO

Identificación: CC 20021513 - Sexo: Femenino - Edad: 97 Años

BOGOTA D.C.

27/04/2020, 09:34:17

Contrato E.P.S Sanitas: 10-6965304-1-1

Historia Clínica: 20021513

Tipo de Usuario: Otro

## DIAGNÓSTICO(S):

(I10X) ,(J449) ,(I500)

**ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN UNA AUTORIZACION SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS**

**CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)**

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	<b>Carvedilol Tab 6.25mg</b> Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 90 día(s). POS para el tratamiento de hipertensión arterial e insuficiencia cardiaca congestiva	180 (ciento ochenta ) tableta	3

\*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

**FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN**

**Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica**

## MÉDICO

  
Dra. Lady Johana Vaca R.  
C.C. 1.015.434.622  
Médico  
F.U.S.M

## DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Lady Johana Vaca Roman - Medicina General

CC 1015434623 - RM. 1015434623

- Impreso: 27/04/2020, 14:28:27

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

**Copia** Impresión realizada por: lajvaca

Vigencia del tratamiento: Desde 27/04/2020 hasta 26/07/2020

Centro Medico Especialistas Autopista Norte - NIT. 800251440

Cra 45 (Autopista Norte) # 100 - 74.Teléfono: 7428383

Nombre: MARIA GENOVEVA SIERRA DE CASTRO

Identificación: CC 20021513 - Sexo: Femenino - Edad: 97 Años

BOGOTA D.C.

27/04/2020, 09:34:17

Contrato E.P.S Sanitas: 10-6965304-1-1

Historia Clínica: 20021513

Tipo de Usuario: Otro

## DIAGNÓSTICO(S):

(I10X) ,(J449) ,(I500)

**ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN DE UNA AUTORIZACIÓN SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS**

**CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)**

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	<b>Oxigeno Gas</b> Pasar por Cánula nasal al 21% a 2 lt/min, 12 Horas/día - 12 Horas/noche, durante 90 día(s) .	( ) litro	3

\*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

**FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN**

**Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica**

## MÉDICO

*Lady Vaca R.*  
Dra. Lady Johana Vaca R.  
C.C. 1.015.434.622  
Médico  
F.U.S.M

## DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Lady Johana Vaca Roman - Medicina General

CC 1015434623 - RM. 1015434623

- Impreso: 27/04/2020, 14:28:27

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

**Original** Impresión realizada por: lajvaca

Vigencia del tratamiento: Desde 27/04/2020 hasta 26/07/2020

Centro Medico Especialistas Autopista Norte - NIT. 800251440

Cra 45 (Autopista Norte) # 100 - 74.Teléfono: 7428383

Nombre: MARIA GENOVEVA SIERRA DE CASTRO

Identificación: CC 20021513 - Sexo: Femenino - Edad: 97 Años

BOGOTA D.C.

27/04/2020, 09:34:17

Contrato E.P.S Sanitas: 10-6965304-1-1

Historia Clínica: 20021513

Tipo de Usuario: Otro

## DIAGNÓSTICO(S):

(I10X) ,(J449) ,(I500)

**ESTOS MEDICAMENTOS REQUIEREN DE UNA AUTORIZACIÓN SI USTED ES USUARIO DE EPS SANITAS**

**CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)**

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	<b>Oxigeno Gas</b> Pasar por Cánula nasal al 21% a 2 lt/min, 12 Horas/día - 12 Horas/noche, durante 90 día(s) .	( ) litro	3

\*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

**FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN**

**Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica**

## MÉDICO

  
Dra. Lady Johana Vaca R.  
C.C. 1.015.434.622  
Médico  
F.U.S.M

## DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Lady Johana Vaca Roman - Medicina General

CC 1015434623 - RM. 1015434623

- Impreso: 27/04/2020, 14:28:27

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

**Copia** Impresión realizada por: lajvaca

Vigencia del tratamiento: Desde 27/04/2020 hasta 26/07/2020

Centro Medico Especialistas Autopista Norte - NIT. 800251440

Cra 45 (Autopista Norte) # 100 - 74.Teléfono: 7428383

Nombre: MARIA GENOVEVA SIERRA DE CASTRO

Identificación: CC 20021513 - Sexo: Femenino - Edad: 97 Años

BOGOTA D.C.

27/04/2020, 09:30:55

Contrato E.P.S Sanitas: 10-6965304-1-1

Historia Clínica: 20021513

Tipo de Usuario: Otro

## DIAGNÓSTICO(S):

(I10X) ,(J449) ,(I500)

## CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

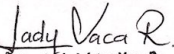
No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	<b>Hidroclorotiazida Tab 25mg</b> Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s).	90 (noventa ) tableta	3
2	<b>Losartan 50 mg Tab</b> Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).	90 (noventa ) tableta	3
3	<b>Ipratropio bromuro Susp inh 0.02mg/dosis</b> Inhalar 2 puff cada 8 hora(s) por 90 día(s).	540 (quinientos cuarenta ) puff	3

\*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

**FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN**

**Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica**

## MÉDICO

  
Dra. Lady Johana Vaca R.  
C.C. 1.015.434.622  
Médico  
F.U.S.M

## DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Lady Johana Vaca Roman - Medicina General

CC 1015434623 - RM. 1015434623

- Impreso: 27/04/2020, 14:28:27

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

**Original** Impresión realizada por: lajvaca

Vigencia del tratamiento: Desde 27/04/2020 hasta 26/07/2020

Centro Medico Especialistas Autopista Norte - NIT. 800251440

Cra 45 (Autopista Norte) # 100 - 74.Teléfono: 7428383

Nombre: MARIA GENOVEVA SIERRA DE CASTRO

Identificación: CC 20021513 - Sexo: Femenino - Edad: 97 Años

BOGOTA D.C.

27/04/2020, 09:30:55

Contrato E.P.S Sanitas: 10-6965304-1-1

Historia Clínica: 20021513

Tipo de Usuario: Otro

## DIAGNÓSTICO(S):

(I10X) ,(J449) ,(I500)

## CONSULTA NO PRESENCIAL / PROGRAMA ESPECIAL (Exento de cuota moderadora)

No.	Medicamento y Prescripción	Cantidad total	Entregas
1	<b>Hidroclorotiazida Tab 25mg</b> Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s).	90 (noventa ) tableta	3
2	<b>Losartan 50 mg Tab</b> Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s).	90 (noventa ) tableta	3
3	<b>Ipratropio bromuro Susp inh 0.02mg/dosis</b> Inhalar 2 puff cada 8 hora(s) por 90 día(s).	540 (quinientos cuarenta ) puff	3

\*Los medicamentos únicamente deben ser administrados durante el tiempo definido en la formulación

**FÓRMULA MÉDICA VÁLIDA POR 90 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN**

**Apreciado usuario: por favor reclame sus medicamentos dentro del tiempo establecido, de lo contrario podría requerir una nueva valoración médica**

## MÉDICO

  
Dra. Lady Johana Vaca R.  
C.C. 1.015.434.622  
Médico  
F.U.S.M

## DATOS DE LA ENTREGA DE LA FÓRMULA MÉDICA AL PACIENTE

Fecha de entrega de medicamentos (DD/MM/AAAA):

Entidad proveedora:

Lady Johana Vaca Roman - Medicina General

CC 1015434623 - RM. 1015434623

- Impreso: 27/04/2020, 14:28:27

Firmado Electrónicamente

Firma del paciente

**Copia** Impresión realizada por: lajvaca