

EPS		sura		Ips Genera: (140111) IPS SURA VIRTUAL	Fórmula	140111-1174112		Página 1 de 1	
Fecha de Expedición: abr 01 de 2020				Origen del Servicio	ENFERMEDAD GENERAL				
Nombre:	DANIEL LEONARDO RAMIREZ SALAZAR			Identificación	CC 1088334389		Teléfono: null		
IPS Afiliado:	(2671) IPS COLSUBSIDIO PEREIRA			Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO				
Grupo de Ingresos:	A			Tipo Cobro:	CUOTA MODERADORA		Valor: 3400		
Medicamento:	(116063) TRAZODONA CLORHIDRATO - 50 MG TABLETA								
Dosificación:	1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL								
Cantidad:	30 (TREINTA) TABLETAS								
Prescribe:	LUISA FERNANDA DUQUE HENAO - CC 1038410297 - RM: 1038410297								
Recomendación:	tomar 1 tableta cada noche								
Medicamento:	(281017) ESCITALOPRAM - 10 MG TABLETA RECUBIERTA								
Dosificación:	1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL					RAF:	(1 de 2)		
Cantidad:	30 (TREINTA) TABLETAS					Fecha Inicio:	abr 01 de 2020		
Prescribe:	SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. - NI 811007832					Fin	jun 10 de 2020		
Recomendación:	transcripcion					Próxima	may 01 de 2020		
Observaciones									
Válido correo electrónico									
Código de Tratamiento									
Apreciado Afiliado, la renovación de las siguientes entregas las puede realizar ingresando a www.epssura.com.co , en la opción servicios a un clic - Renovar fórmulas, diligencia tus datos personales y código del tratamiento.									
491975									
Transcribe:	LUISA FERNANDA DUQUE HENAO CC 1038410297 - RM: 1038410297				Firma:				
Imprime:	LUISDUHN				Fecha Impresión:	abr 01 de 2020			
Tipo Convenio:	1				Evento:				
Punto de Entrega:	MEDICARTE SAS - CR 8 # 45 - 33 EDIF CENTRO AUTOMOTRIZ EQUITEC								
Datos de	3264132								
Firma Reclama:					Cédula:	Teléfono:			
					Esta orden es válida hasta 2020/04/25. 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				
(91)1401110001174112000(92)001000001088334389(93)									

P
R
O
V
E
E
D
O
R

EPS		sura		Ips Genera: (140111) IPS SURA VIRTUAL	Fórmula 140111-1174112	Página 1 de 1	
Fecha de Expedición: abr 01 de 2020				Origen del Servicio	ENFERMEDAD GENERAL		
Nombre:	DANIEL LEONARDO RAMIREZ SALAZAR		Identificación	CC 1088334389		Teléfono: null	
IPS Afiliado:	(2671) IPS COLSUBSIDIO PEREIRA		Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO			
Grupo de Ingresos:	A		Tipo Cobro:	CUOTA MODERADORA		Valor: 3400	
Medicamento:	(116063) TRAZODONA CLORHIDRATO - 50 MG TABLETA						
Dosificación:	1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL						
Cantidad:	30 (TREINTA) TABLETAS						
Prescribe:	LUISA FERNANDA DUQUE HENAO - CC 1038410297 - RM: 1038410297						
Recomendación:	tomar 1 tableta cada noche						
Medicamento:	(281017) ESCITALOPRAM - 10 MG TABLETA RECUBIERTA						
Dosificación:	1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL				RAF:	(1 de 2)	
Cantidad:	30 (TREINTA) TABLETAS				Fecha Inicio:	abr 01 de 2020	
Prescribe:	SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. - NI 811007832				Fin	jun 10 de 2020	
Recomendación:	transcripcion				Próxima	may 01 de 2020	
Observaciones							
Válido correo electrónico							
Código de Tratamiento							
Apreciado Afiliado, la renovación de las siguientes entregas las puede realizar ingresando a www.epssura.com.co , en la opción servicios a un clic - Renovar fórmulas, diligencia tus datos personales y código del tratamiento. 491975							
Transcribe:	LUISA FERNANDA DUQUE HENAO CC 1038410297 - RM: 1038410297			Firma:	<i>Luca Duque</i>		NO VÁLIDO PARA RECLAMAR MEDICAMENTOS
Imprime:	LUISDUHN			Fecha Impresión:	abr 01 de 2020		
Tipo Convenio:	1			Evento:			
Punto de Entrega:	MEDICARTE SAS - CR 8 # 45 - 33 EDIF CENTRO AUTOMOTRIZ EQUITEC						
Datos de	3264132						
				Esta orden es válida hasta 2020/04/25. 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			
(91)1401110001174112000(92)001000001088334389(93)							

A
F
I
L
I
A
D
O