

## AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

**835 1141747**

FECHA DE AUTORIZACION 29/06/2022

OFICINA: Medicamentos MIPRES

### DATOS DEL PACIENTE

CC 41328678  
MARIA HERMINDA DURAN DURAN  
No. CONTRATO: 0041328678  
PLAN: POS - Contributivo

### DATOS DEL PRESTADOR

NI 900177752  
SUMIVITALES LTDA . . .  
Cr 69 42A 32 Ofi 202 4448046  
MEDELLIN

### DATOS DEL REMITENTE

HSP. UNIVERSITARIO NACIONAL DE COLOMBIA .  
..

### ORIGEN

1

DIAGNOSTICO: E755

### TIPO DE SERVICIO

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

### SERVICIOS AUTORIZADOS

Código: A12AC0190212060157  
CITRAGEL Blistex10Tab 1500 mg + 200 UI  
Tabletas Recubiertas  
CANTIDAD: 1

### VALOR A CANCELAR

### OBSERVACIONES

Entrega 1 de 1. \*\*\*CUBRE MEDICAMENTOS DE  
LEY PBS RES. 2292/2021 \*\*\*[DÍAS ENTRE  
ENTREGA: 01 DÍAS]\*\*\*

**95 - FAVOR COBRAR TARIFA PACTADA CON  
ALIANSAALUD**

SIN RECOBRO

**Importante tener presente las disposiciones  
sanitarias de orden nacional y/o territorial  
vigentes.**

### FIRMA Y CEDULA DEL USUARIO



Christian Jose Valbuena Piñeros

FIRMA ALIANSAALUD

**AUTORIZACION VIGENTE HASTA EL 29/07/2022**