



FORMULA MEDICA

FECHA: 17/ DE JUNIO 2022 NIT. 800223206-1

CIUDAD / MUNICIPIO: BOGOTÁ D.C DEPARTAMENTO: Cundinamarca

NOMBRE YOLANDA MARIA DAZA DE CARDONA

NOMBRE DEL BENEFICIARIO TEL: 48730 DIRECCIÓN: CRA 14 A # 68 - 31

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:	IDENTIFICACION
			CC: 24947291

DE CONTROL REGISTRO MÉDICO	FUERA DE FORMULARIO AUTOR ESPECIAL	NÚMERO DE ORDEN DE SERVICIO
----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

NOMBRE INSUMO	CÓDIGO MÉDICAMENT O	CANTIDAD FORMULADA		CANTIDAD ENTREGAD A
		No.	LETRAS	
TRIBUTINA TABLETA 200 MG		90	NOVENTA	
USO: TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS ANTES DE COMIDA				
FORMULA VALIDA POR 3 MESES				
OBSERVACIONES: DX: S,. DE COLON IRRITABLE				

Kevin Gonzalez Ramirez
 Médico General
 RM 1047391419

NOMBRE KEVIN GONZALEZ RAMIREZ	ENTREGADO POR	RECIBI CONFORME
C.C: 1047391419		
FIRMA:		C.C.:
REGISTRC 1047391419	FIRMA Y CÓDIGO	TEL: