



# FORMULACIÓN

MEDICAMENTOS  
IPS

4865390

**CAFAM** CENTRO DE ATENCIÓN  
EN SALUD CALLE 48  
Carrera 13 No. 48-47  
Teléfono. 3105111

01082029  
FECHA DE ELABORACIÓN

NOMBRE IPS

DIRECCIÓN

TÉLEFONO

## DATOS DEL PACIENTE

Salmon Ruiz Velardis

NOMBRE(S) COMPLETO(S)

TI  CC  CE

10325171853m

Nº DEL DOCUMENTO

EDAD

ESTRATO

EPS A LA QUE ESTÁ AFILIADO

PLAN DE SALUD

Sistema Bona Formación

NOMBRE DE LA EMPRESA COTIZANTE

NOMBRE(S) COMPLETO(S) DEL COTIZANTE

CÓDIGO	NOMBRE GENÉRICO	PRESENT.	CANTIDAD (EN NÚMEROS)	CANTIDAD (EN LETRAS)	VALOR (UNITARIO)	VALOR TOTAL
	Oxígeno		164	164		
	Dexametazona					
	Uso Recipiente empujador para el MANEJO de pastillas 11 D x Bismolite 164 + 2					

VALOR TOTAL FÓRMULA \$

VALOR CUOTA MODERADORA \$

SUBSECCIÓN DE SALUD  
IPS CAFAM  
Dra. JESSICA CASTILLO  
C.C. 41576331

NOMBRE DEL MÉDICO

FIRMA

REG. MÉDICO

LOCALIDAD

RECIBI A CONFORMIDAD

FIRMA DEL USUARIO

Nº DE CEDULA

Esta fórmula tiene validez por "72 HORAS" a partir de su expedición, pasado este tiempo el valor de los medicamentos será cancelado en su totalidad por el paciente. Cualquier enmendadura que presente, la anula. Para efectos de cobro, favor colocar sello de entregado.