



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Hatcha Hilagwa

C.C. No. 1.13154260 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
kit Respirator	3
kit Comensura	1

PEDIATRIA

Carolina Moreno L.
C.C. 4.116.254.259
Afiliado Vinculado AGESOC

UTICOLCA PREC. 3208 0212

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Isabella Cuesta Giraldo

C.C. No. 1112403248 EDAD: 10

ENTIDAD: Sos contributivo FECHA: 12-10-2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit respiratorio	# 2
Kit convencional	# 2

PEDIATRIA
Lucy Güetoto E.
ENFERMERA
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI
REG. 76-3515 RUN 40397

LITOBUCAR REC. 228 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Susan Lince Lemio Lopez

C.C. No. 111 216 009 8 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit convencional	1
Kit. Respiratorio	1
Kit Ocl	1

PEDIATRIA
Diana Alvarez

UTICAUCA PDC 228 0212

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Mathias Matla Plaza

C.C. No. 1112409748 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit Respiratorio	1
Kit convencional	1
Kit UCI	1

PEDIATRIA
Dianalucía

UTOSUCA PSE, 2020 0812

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Esteban García Naranjo

C.C. No. 6383452 EDAD: _____

ENTIDAD: Sura FECHA: 12-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit batas</u>	<u>1</u>

UTICBUCA PFC. 228.0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO marlxs
Perez

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Jose Ignacio Zapata Parra

C.C. No. 6318249 EDAD: 53

ENTIDAD: SOD FECHA: 12-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit convencional	1.
Kit UCI	3
- medico	
- Axiliar	
- enfermera	

LITOBALCA PRC. 028. 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

maxxis
Parra

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Lumberto Escobar
C.C. No. 14870794 EDAD: 71
ENTIDAD: NEPS FECHA: 13-10-20
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
MEDICAMENTO OTROS


DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Rit convencional	1

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

maxx
Bauer

SELLO

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	CODIGO: POR/3200/006-10
		FECHA DE EMISION: 20/08/2016
		ACTUALIZACION: 20/08/2016
		VERSION: 001

NOMBRE: Dña Beatriz Marmolejo Mendez

C.C. No. 30868745 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLINICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
3 Kt ocl.	

FIRMA MEDICO

CODIGO: _____

Valentina Hernandez.
SELLO



FORMULARIO MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Esteban García Arango

C.C. No. 6383452 EDAD: 60

ENTIDAD: Surg. FECHA: 13-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT UCI - enfermera - médico - Auxiliar	3.

UTCOUCA REC. 200 0012

FIRMA MÉDICO Saba era CÓDIGO maxlys

SELLO



FORMULARIO MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Maria Fernanda Tejada Brand

C.C. No. 31613896

EDAD: 43

ENTIDAD: Neps

FECHA: 12-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit OCI - médico - enfermera - auxiliar	3

UTOSKCA PREC. 028. 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

maxias

Brand

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Almeida Alejandro Anaya

C.C. No. 1115090930 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit. respiratorio	3

UTOSUCOR PRC. 028 0812

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

J. Anaya

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Monica Alejandra Arcaza

C.C. No. 1.115090930

EDAD:

ENTIDAD: Emssanar FECHA: 12/10/2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
KIT. UCI	#3

UFCBUCA PERI. 528 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

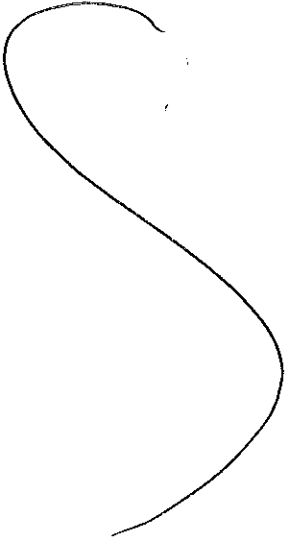
NOMBRE: Uci S

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Oct - 12 - 20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Batas</u> 	<u>100</u>

UT/08/CP/REC/2008/0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Bata Med

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: UCI I

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS


DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Polainas Paquete #	3
Paca de Agua #	2
Jabon liquido #	1 4/10
Paquete Bata #	10

LITOGUICA PBC 228 0212

FIRMA MÉDICO

Alvaro H. Orrego C
MEDICINA INTERNA-CUIDADO INTENSIVO
C.C. 16.627.532 R.M. 14046-8
UCU UCA U. VALLE

SELLO

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: Luz Manna Sanabria Grisales.


C.C. No. 38858465 EDAD: 61

ENTIDAD: S.O.S FECHA: 12-10-2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS UC 1

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit uci #	2
Kit Convencional #	1


Alvaro H. Orrego 
 MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
 C.C. 16.627.532 R.N. 14046-85
 U CAUCA U VALLE

UTOCUCA FOL. 228 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

SELLO

 <p>San José Amable y Seguro</p>	<p>FORMULARIO MEDICO GENERAL</p>	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: Adolfo Hurtado Quintero
 C.C. No. 2688428 EDAD: 65
 ENTIDAD: NEPS FECHA: 12-10-2020
 RX: LAB: CLÍNICO SOL. CONSULTA
 MEDICAMENTO OTROS uci

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit uci #	2
Kit Convencional #	1

Alvaro H. Orrego C

MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
 C.C. 16.627.532 R.M. 14046-B
 U. CAUCA - U. VALLE

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO

SELLO



FORMULARIO MEDICO GENERAL

109

Código: for/3200/005-15
 Fecha de emisión: 20/08/2015
 Actualización: 20/08/2015
 Versión: 001

NOMBRE: Jose Irne Castano EDAD: 70
 C.C. No. 14871139 FECHA: 12-10-2020
 ENTIDAD: S.O.S
 RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
 MEDICAMENTO OTROS UCI

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI #	2
Kit Convencional #	1

Alvaro H. Orrego U
 MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
 C.C. 16.527.532 R.M. 14046-8'
 U. CAUCA - U. VALLE

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Daniangel Marin Rojas

C.C. No. 16364082 EDAD: 53 años

ENTIDAD: _____ FECHA: oct 12 - 2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS UCI 1

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit UCI #</u>	<u>2</u>

Alvaro H. Orrego
MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
C.C. 16.627.532 R.N. 14046-BF
U. CAUCA - U. VALLE

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Bertrudis Escobar de Armaza

C.C. No. 29302340 EDAD: 77 años

ENTIDAD: _____ FECHA: oct 12-2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS vac

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit vac #	2

UTICOL-CPH-PBC-2020-0012

Alvaro H. Orrego C
MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
C.C. 16.627.532 R.M. 14046-BF
U. CAUCA - U. VALLE

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: María Patsaida Vargas Rendón

C.C. No. 40327985 EDAD: 56 años

ENTIDAD: _____ FECHA: oct 12-2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS uci

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit uci #</u>	<u>2</u>

UTORUCHA PBC 200 0012

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



FORMULARIO MEDICO GENERAL

Código: for/3200/005-15
 Fecha de emisión: 20/08/2015
 Actualización: 20/08/2015
 Versión: 001

NOMBRE: libardo Hernandez torres
 C.C. No. 16698020 EDAD: 56 años

ENTIDAD: _____ FECHA: oct 12 - 2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS Uci

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit Uci #	2

UTOBUNCA PAX. 028 0012

FIRMA MÉDICO

Alvaro H. Orrego O
 MEDICINA INTERNA - CUIDADO INTENSIVO
 código: 002755E R.H. 14046-BF
 U. CAUCA - U. VALLE

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Hospitalización 3 piso

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Oct-12-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batas	100
Botellas de agua	24
Polanas	1 paquete.
S	

LICENCIADA PAB. 2928 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Roda Robli

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Vici 5

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: Oct - 12 - 20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Batas	200
Botellas agua	24

UTOBUCAR FISC 288 0812

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO Roda Rodri

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Ligia Rentería Alvarez

C.C. No. 29598820

EDAD: 66 años

ENTIDAD: ESC

FECHA: 12-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit Respiratorio Uci Uci #5	3

UT09/UCR PRC 238 08/12

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefania Jona

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Olivia Monica Bocanegra Aldoret
C.C. No. 38864841 EDAD: 58 años
ENTIDAD: SOS FECHA: 12-10-20
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit respiratorio UCI UCI#5	3

UTOBUCHA P930: 2010 0812

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefania Torres

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: JOSE Elmor Ueffz Ruiz
C.C. No. 2764513 EDAD: 82 años
ENTIDAD: Emisorov FECHA: 12-10-20
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit respiratorio UCI UCI #5	3

UTOBUCAR PBC 2008 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefania Torre

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Licbo Julio Prado Castellanos
C.C. No. 16340089 EDAD: 72 años
ENTIDAD: Alcaldía EPS FECHA: 12-10-20
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit respiratorio ca</u> <u>ca + 3</u>	<u>3</u>

UTICSGCA PREC. RES. 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefania Torres

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Carlos Humberto Cerón Cortines

C.C. No. 6421756 EDAD: _____

ENTIDAD: ESC FECHA: 12-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit respiratorio UCI</u> <u>UCI #5</u>	<u>3</u>

UTOBUCRA PABO 828 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefania Torres

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Mariana Nelly Bulera

C.C. No. 29281015 EDAD: 72 años

ENTIDAD: Ensenada FECHA: 12-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit respiratorio UC</u> <u>UC #5</u>	<u>3</u>

UTSOLUCA PEB: 988 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Sterling Jares

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Delio Muñoz

C.C. No. 4634269

EDAD: 78 años

ENTIDAD: Nueva EPD

FECHA: 12-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit respiratorio #5 UCI</u>	<u>3</u>

UTCS/UCR FREN. 020 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stephania Torres

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Ana Izabel Ulenoa de Giraldo
C.C. No. 29290974 EDAD: 83 años
ENTIDAD: Sura FECHA: 12-10-20
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit respiratorio UCI</u> <u>UCI # 5</u>	<u>3</u>

UTOBUCAR P&C: 929 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefanía Torres

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: MONTANA PARIVET MATEO
C.C. No. 28536658 EDAD: 73 años
ENTIDAD: Serg FECHA: 12-10-20
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA
MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit respiratorio case</u> <u>ca#5</u>	<u>3</u>

UTICACUA PRC 0201-0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefania Torres

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: For/3200/005-
Fecha de emisión: 20/
Actualización: 20/08/20
Versión: 001

NOMBRE: Alberto Tulio Franco
C.C. No. 64931163
ENTIDAD: Medica EPS FECHA: 12 EDAD: 37
RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA -10-20
MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<u>Kit respiratorio UCI</u> <u>UCI #5</u>	<u>3</u>

UTOSUCA PDC 228 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Stefano Tare

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Geraldine Castro Acosta

C.C. No. 1109663412 EDAD: 15 años

ENTIDAD: Entidad sin costo FECHA: 11/10/20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kil Uci toma de muestra	+ 1
<i>NO</i> Kil Respirador	+ 2 NO
Kil canchicuel	+ 1

RECIBIDA

Lucy Gutiérrez E.
ENFERMERA
UNIVERSIDAD SAN JAGO DE GALI
REG. 15-1103-004-30397

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____

	FORMULARIO MEDICO GENERAL	Código: for/3200/005-15
		Fecha de emisión: 20/08/2015
		Actualización: 20/08/2015
		Versión: 001

NOMBRE: Diana Carolina Rivera

C.C. No. 1115067451 EDAD: 33

ENTIDAD: SOS FECHA: 12/10/2020

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
fit convencional	# 4

LICENCIADA MED. 2008 0012

FIRMA MÉDICO
Kelly Londono

CÓDIGO _____

SELLO




**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Antonio José Betayo
C.C. No. 6493762 EDAD: 76
ENTIDAD: Luzern FECHA: 11-10-20

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
<p>Kit Conuncional </p> <p style="text-align: right;"></p>	<p><u>2</u></p>

UTIC/CSH PREC. 2003.020.02

FIRMA MÉDICO _____

CÓDIGO _____

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15

Fecha de emisión: 20/08/2015

Actualización: 20/08/2015

Versión: 001

NOMBRE: Jesus Antonio Botago

C.C. No. 6493762 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit OCI x 4	4.
Kit convencional x 2	2.

Alcayde P. P. P.

LITOGRAFIA P&C 208 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-75
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Urgencias.

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Kit UCI	# 5

UTORS/CA/ACC. 288 0212

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Kelly Londono

SELLO



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Carlos Andres Vasquez Gil.

C.C. No. 6325842 EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
# 1 paquete Bata manga larga.	1

UTRUBUCHA PEE: 3208 0812

Maryelin Plata

FIRMA MÉDICO _____ CÓDIGO _____

SELLO _____



**FORMULARIO
MEDICO GENERAL**

Código: for/3200/005-15
Fecha de emisión: 20/08/2015
Actualización: 20/08/2015
Versión: 001

NOMBRE: Servicio sala Enej

C.C. No. _____ EDAD: _____

ENTIDAD: _____ FECHA: _____

RX: LAB. CLÍNICO SOL. CONSULTA

MEDICAMENTO OTROS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
BATAS	# 2

UTD/ALCA REC 208 0012

FIRMA MÉDICO

CÓDIGO _____

Kelly Londono

SELLO