

(Sin asunto)

Aldemir Hurtado <aldemirh80326@gmail.com>

Vie 14/06/2024 11:29

Para: Juzgado 03 Municipal Pequeñas Causas Laboral - Valle del Cauca - Cali <j03pclccali@cendoj.ramajudicial.gov.co>

No suele recibir correos electrónicos de aldemirh80326@gmail.com. [Por qué esto es importante](#)

Buen día respetado señor juez

Para informarle que el día de hoy se llamó al ARL Axa COLPATRIA, Para saber de las ordenes y insumos de mi esposo la señora Leydy Contreras quién atiende la llamada me informa vía telefónica que las autorizaciones de junio las debo de enviar en el mes de julio, ya que el retroactivo de mayo lo están entregando en el mes de Junio y esa es la orden que emite el ARL Axa COLPATRIA y le pregunto porque desde el día 11 si estaban autorizadas hoy día 14 de junio de 2024, no las habían enviado. Me informa que sólo autorizaron los insumos y medicamentos de retroactivo de mayo y que no van a autorizar los insumos y medicamentos de junio Porque debo volver a subir las órdenes en el mes de julio, es decir las que son de junio, nuevamente el ARL, Axa COLPATRIA empieza a fomentar desorden con los insumos y medicamentos del señor Aldemir Hurtado González, sin explicación alguna, Por eso le pido encarecidamente el favor que me ayude a que el ARL, me envíe en este mismo mes los insumos de junio. Por eso anteriormente le había pedido el favor que me ayudara a que el ARL las órdenes de tres meses me las hiciera llegar en el mismo mes para que no se seguirá presentando este inconveniente que viene pasando meses anteriores. Las órdenes están por tres meses, junio, julio y agosto. Si no se envían los insumos. El siguiente mes quedaría un mes atrasado que es el de junio. Por favor ayúdeme a que me entreguen este mes lo de Junio para que ellos queden al día

SE AUTORIZAN MEDICAMENTOS E INSUMOS REMITE DR GUSTAVO A GONZALES MED DOMICILIARIO PARA 3 MESES 05/03/2024 TERCERA ENTREGA DE 3 3/3

- 1- BIOLAX GRANULADO SOBRE POR 5GR CAJA POR 12 SOBRES CANT 3
- 2- YODOPOBIDONA (ISODINE) POR 120 MLCANT:2 FCOS
- 3- CLORHEXIDINA SOBEX 30ML CANT 24
- 4-LIDOCAINA GEL AL 2% CANT: 6 TUBOS
- 5- OXIDO DE ZINC 25% UNGUENTO FRASCO POR 500GR CANT 2
- 6-LUBRIDERM CREMA POR 750 MLCANT: 2 FCOS
- 7- COMPLEJO B MK X 250MG CANT: 30
- 8- DARIFENACINA POR 15 MGCANT: 30 TAB
- 9- PANALES TENA SLIP ADULTO ULTRA TALLA XL CANT: 180
- 10- GUANTES LATEX TALLA M CAJA POR 100 UNID CANT: 4 CAJA10- GASA ESTERIL MULTIUSO PRECORTADA NO TEJIDA (SOBRE POR 2 UNIDADES) CANT: 330
- 12- PANITOS HUMEDOS (100UNIDADES) CANT: 3 PAQUETES
- 13- SONDAS PRELUBRICADAS HIDROFOLICAS LISTAS PARA USAR CANT 180
- 14-LUBRIDERM CREMA POR 750 ML CANT: 2 FCOS
- 15- OMEPRAZOL POR 20 MG CANT: 30
- 16- BISACODILO POR 5 MG CANT: 30 TAB
- 17- TRIMEBUTINA POR 200 MG CANT:60 TAB
- 18- ACETAMINOFEN POR 500 MG CANT: 60 TAB18-RIVAROXABANTAB X 15MG CANT 30
- 19- MIRABEGRON TABL X 50MG CANT 30
- 20- TADALAFILO TABL X 20MG CANT 15

DIRECCION SEDE FARMACIA INSTITUCIONAL CALI:BARRIO TEQUENDAMA KRA 42 # 5 C 77 LOCAL 102TELEFONO:313727 61 37  
DE LUNES ASABADOS DE 8:00 AM A 12:00 PM Y DE 1:00 PM A 5:00 PM

AUTORIZACION ENVIADA POR CORREO ELECTRONICO, VALIDA PARA FACTURAR SIN SELLO Y SIN STIKER // VIGENTE POR 10 DIAS HABILES (NO CUENTAN SABADOS, DOMINGOS NI FESTIVOS), A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION - AUTORIZACION NO RENOVABLE.

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:



CMORALESV





SEÑORES:  
900285194 FARMACIA INSTITUCIONAL S.A.S  
SEDE: FARMACIA INSTITUCIONAL  
TEL: 3137276137  
KRA 42#5C-77LOCAL 102  
CALI

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20180061819	FECHA: 2018/08/18	FECHA DE EXPEDICIÓN	AUTORIZACIÓN No.
		2024/06/12 15:08:30	4872443

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:			
AFILIACIÓN: 179105	CEDULA CIUDADANIA: 94370422	ALDEMIR HURTADO GONZALEZ	

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 900280774 WOUND CLINIC S.A.S.

CÓDIGO	SERVICIO
2	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
Z98	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS
T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL
S131	LUXACION DE VERTEBRA CERVICAL

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
06	DROGAS Y SUMINISTROS

CÓDIGO	MEDICAMENTO	DOSIS	PERIODO	CANTIDAD
--------	-------------	-------	---------	----------

OBSERVACIONES
SE AUTORIZA EN ATENCION FALLO DE TUTELA 2021-00457 MEDICAMENTOS MOMETASONA SPRAY 0.05 % FCO 18ML CANT 3 FCO X 3 MESES REMITE DRA MARIA G JIMENEZ ORL 04/06/2024 VB MED LABORAL  AUTORIZACION ENVIADA POR CORREOELECTRONICO, VALIDA PARA FACTURAR SIN SELLO Y SINSTIKER, VIGENTEPOR DIEZ DIAS HABILES (NO CUENTAN SABADOS, DOMINGOS NIFESTIVOS), A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION - AUTORIZACION NO RENOVABLE. ENTREGA UNICAMENTE PRESENCIAL VALIDA PARALA CIUDAD DE CALI

AUTORIZADO POR:

RECIBIDO POR:



CMORALESV



SEÑORES:  
900285194 FARMACIA INSTITUCIONAL S.A.S  
SEDE: FARMACIA INSTITUCIONAL ALSACIA  
TEL: 6240630-4240630  
CLL 12 B # 71 D 61 LOCAL 127  
BOGOTA D.C.

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SINIESTRO: 20180061819	FECHA: 2018/08/18	FECHA DE EXPEDICIÓN	AUTORIZACIÓN No.
		2024/06/11 16:40:26	4871184

SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:			
AFILIACIÓN: 179105	CEDULA CIUDADANIA: 94370422	ALDEMIR HURTADO GONZALEZ	

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 900280774 WOUND CLINIC S.A.S.

CÓDIGO	SERVICIO
2	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO
Z98	OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS
T913	SECUELAS DE TRAUMATISMO DE LA MEDULA ESPINAL
S131	LUXACION DE VERTEBRA CERVICAL

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
06	DROGAS Y SUMINISTROS

CÓDIGO	MEDICAMENTO	DOSIS	PERIODO	CANTIDAD
--------	-------------	-------	---------	----------

OBSERVACIONES
---------------

SE AUTORIZAN MEDICAMENTOS E INSUMOS REMITE DR GUSTAVO A GONZALES MED DOMICILIARIO PARA 3 MESES 05/03/2024 TERCERA ENTREGA DE 3 3/3

- 1- BIOLAX GRANULADO SOBRE POR 5GR CAJA POR 12 SOBRES CANT 3
- 2- YODOPOBIDONA (ISODINE) POR 120 MLCANT:2 FCOS
- 3- CLORHEXIDINA SOBEX 30ML CANT 24
- 4-LIDOCAINA GEL AL 2% CANT: 6 TUBOS
- 5- OXIDO DE ZINC 25% UNGUENTO FRASCO POR 500GR CANT 2
- 6-LUBRIDERM CREMA POR 750 MLCANT: 2 FCOS
- 7- COMPLEJO B MK X 250MG CANT: 30
- 8- DARIFENACINA POR 15 MGCANT: 30 TAB

Señor juez, muchas gracias por su atención prestada. Quedo atenta a su respuesta.