



SEÑORES:

903285194 FARMACIA INSTITUCIONAL S.A.S
SEDE: FARMACIA INSTITUCIONAL
TEL: 3137276137
KRA 4285C-77LOCAL 102
CALI

AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS

SIMESTRO: 2018061819	FECHA: 20180818	FECHA DE EXPEDICIÓN	AUTORIZACIÓN No.
		2024/04/08 09:43:14	4802889
SÍRVASE PRESTAR A NUESTRO USUARIO:			
AFILIACIÓN: 179105		CEDULA CIUDADANIA: 94370422	ALDEMAR HURTADO GONZALEZ

INFORMACIÓN DEL SERVICIO

MÉDICO REMITENTE: 903285774 WOUND CLINIC S.A.S.

CÓDIGO	SERVICIO
2	AUTORIZACION DE MEDICAMENTOS

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

CÓDIGO	PROCEDIMIENTO
05	DROGAS Y SUMINISTROS

CÓDIGO	MEDICAMENTO	DOSES	PERIODO	CANTIDAD
OBSERVACIONES				

CAL.00000719

ID 178276

FARMACIA INSTITUCIONAL	
NOMBRE:	Farica Sandoz
U 8 ABR 2024	
O.I. No:	6697833
DIRECCIÓN:	Cra 36 N° 14-71 CV2
TEL./CEL:	3217864468

B/ OASIS de Compun 2,
Piso 1