TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

Responsable de IVA

Actividad Económica 4645 3 X 1.000

traumallanoshugo@hotmail.com

TRAUMALLANOS
NIT. 17.445.404-4
Dr. CL 35 NO. 35 20 BARZAL BAJO
Tel. 3133900796

Factura electrónica de venta
No. **FE452**

INFORMACION DEL CLIENTE

ESM COMANDO AEREO DE COMBATE NO. 2

NIT No. : 901542623-2
DIRECCION : KM 7 VIA PUERTO LOPEZ
CORREO: sandra.jaimesm@fac.mil.co
TELEFONO : 6086616412
CIUDAD : VILLAVICENCIO **PAIS :** Colombia

FECHA	TOTAL
30/11/2023	**$1.408.000,00**

VENDEDOR
40396790 - ANA LUCIA AGUDELO

FECHA VENCIMIENTO	REFERENCIA
30/12/2023	

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL
MED004	MEDIA DE COMPRESION 15 20 T L MUSLO MEDIVARIC	1 UNI	$80.000,00	$80.000,00
SIL006	SILLA DE RUEDAS ESTANDAR	1 UNID	$450.000,00	$450.000,00
PLA001	PLANTILLAS ORTOPEDICAS S/N FORMULA MEDICA	1 PAR	$40.000,00	$40.000,00
PLA001	PLANTILLAS ORTOPEDICAS S/N FORMULA MEDICA	1 PAR	$90.000,00	$90.000,00
FER017	FERULA OTP CORTA RIGIDA	1 UND	$150.000,00	$150.000,00
CAL003	CALZADO ORTOPEDICO S/N FORMULA MEDICA	1 Par	$260.000,00	$260.000,00
MED023	MEDIA DE COMPRESION 15 20 T M HOMBRE RODILLA MEDIVARIC	2 UNI	$65.000,00	$130.000,00
MED065	MEDIA DE COMPRESION 15 20 T M RODILLA MEDIVARIC	2 UNI	$65.000,00	$130.000,00
PLA001	PLANTILLAS ORTOPEDICAS S/N FORMULA MEDICA	1 PAR	$40.000,00	$40.000,00
MUÑ004	MUÑEQUERA TUNEL CARPIANO AMBIDIESTRA T U TECNOMED	1 Und	$38.000,00	$38.000,00

NRO. ITEMS FACTURADOS: 10

LIQUIDACION	VALOR BASE	%	VALOR
VALOR PARCIAL :			$1.353.714,29
IVA liquidado	$285.714,29	19,00%	$54.285,71
VALOR TOTAL :			$1.408.000,00

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence. 30/12/2023	$1.408.000,00

VALOR (en letras) : UN MILLON CUATROCIENTOS OCHO MIL PESO

OBSERVACIONES
014-00-E-CACOM-2-ESM-2023;sandra.jaimesm@fac.mil.co

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado	FIRMA Y SELLO
				C.C. O NIT.

Sello de firma:
b5LcJBObtUCcJb7WbHcKBxZZFUwjlyY5BwiPmFqBUlgaUoDbSHorx1h+MxW1etmUSW3xYsHm0W3NWzFZKC0MWAylLzU444Pocfq1dZN7nHLgOfuUdDZ
dE+tGPNAb9GhBM0SmLWM4u2mnBQymofSbyVMIVdk8XTb1zVKA5iDPobxkTS6mzCBAq11lBytB7vN09rAv4jxfHK+j4hLYgRZtiJpB83kUA7Fe/FSPL11cssFu
3muatoLKMI2L/zHCEjDA0kmLUoz4WJDDh7j1NJB4hJUdmWW/fROboj643AIMIsPZLwext1iDPsJF3IXtkuYYQvCP+SvvjGUNEiv41+1hA==

CUFE: ade773ec068bc0df66ff80eb4abb0aac13e5bc65b13b635f74e5a22225fd15b2795f381bac76904d2507eacb21ec76f7
Fecha emisión: 2023-11-30 18:15:33 **Fecha validación DIAN:** 2023-11-30 18:15:38-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN 18764005465100 Prefijo FE Rango 426 a 1000 Vigencia 23/10/2023 hasta 23/04/2024

Powered by CamScanner

TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

ENTIDAD: FUERZA AEREA COLOMBIANA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 **NIT. 901.542.623-2**	**ACTA DE ENTREGA** **3377**		
PACIENTE: SAUL DAZA CESPEDES			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 495.721 **CELULAR: 320 340 51 10**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	18	11	2023

CANT.	DESCRIPCION
1	SILLA DE RUEDAS ESTANDAR ADULTO S/N FORMULA MEDICA.

OBSERVACIONES:

RECIBIDO:	ENTREGADO POR:
[illegible] de Daza C.C. 91.316.194 de Nil 90 18-11-2023.	

Calle 35 N°35-20 Media Cuadra Abajo de la Clinica Martha Barrio Barzal Villavicencio – Meta-
E-mail: traumallanoshugo@hotmail.com
Tel: 6824928-6622604 Cels: 313 3900796 -3002140499 -3157909949

Powered by CamScanner

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO	GH-JEFSA-FR-122
		VERSIÓN N°	1
	FORMATO FÓRMULA MÉDICA	VIGENCIA	10/04/2019

FÓRMULA No. 038955 /2019

ATEP ☐
SOAT ☐
EG ☒
ECAT ☐
PYP ☐

FECHA	DÍA	MES	AÑO	CIE 10
	17	11	23	E46X/6309

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	No. HISTORIA CLÍNICA
	Diaz Cespedes Raul	87	495721

AFILIADO	BENEFICIARIO	UNIDAD	CENTRO COSTO	URG.	C.E	HOSP	CX	PYP
X		C2			X			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	Silla de Ruedas Convencional	Unidad	1

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS
N/A	N/A	N/A	—	Uno

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
2			

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
3			

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS

Cristian L. Angulo Diaz
C.C. 1032452260
Nombre/Firma/No.Registro
DATOS DEL MÉDICO

Sandra Milena Jaimes Montes
Bacteriología Militar
1090374773
UDES

FIRMA DEL PACIENTE
C.C: 17.316.194
TEL Y DIRECCIÓN: Calle 37 28E 15
3903405110.

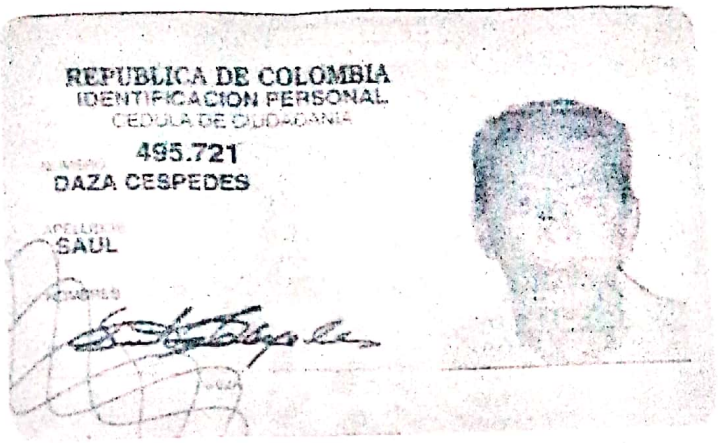
Nombre/Firma
ENTREGADO POR:

FÓRMULA VALIDA POR 3 DÍAS HÁBILES (72 HORAS CONTINUAS) EN LA IPS (SERVICIO FARMACEUTICO) Y COPIA PACIENTE

ENTREGA DE MEDICAMENTOS POS SALUD EN FARMACIA. VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE

LUIS ENRIQUE DIAZ ROJAS

Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
495.721
DAZA CESPEDES
SAUL



FECHA DE NACIMIENTO 13-AGO-1936
CAQUEZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
13-OCT-1959 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00073562-M-0000495721-20060918 0003478608A 1 6720001381

Powered by CamScanner

TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

ENTIDAD: FUERZA AEREA COLOMBIANA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 **NIT. 901.542.623-2**	**ACTA DE ENTREGA** **3390**		
PACIENTE: **ESTHER JULIA PEREZ REYES**			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 30.971.331 **CELULAR: 314 278 36 28**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	25	11	2023

CANT.	DESCRIPCION
1	PLANTILLA CONVENCIONAL S/N FORMULA MEDICA.

OBSERVACIONES:

RECIBIDO: 30971331 Esther Julia Perez	ENTREGADO POR:

Calle 35 N°35-20 Media Cuadra Abajo de la Clinica Martha Barrio Barzal Villavicencio – Meta-
E-mail: traumallanoshugo@hotmail.com
Tel: 6824928-6622604 Cels: 313 3900796 -3002140499 -3157909949

Powered by CamScanner

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO	GH-JEFSA-FR-122
		VERSIÓN N°	1
	FORMATO FÓRMULA MÉDICA	VIGENCIA	10/04/2019

ATEP ☐
SOAT ☐
EG ☒
ECAT ☐
PYP ☐

FÓRMULA No. 035902 /2019

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	23	11	23

CIE 10
F1725

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	No. HISTORIA CLÍNICA
	Esther Perez	69	30971337

AFILIADO	BENEFICIARIO	UNIDAD	CENTRO COSTO	URG.	C.E	HOSP	CX	PYP
	X	04031			X			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	Plantilla Convencional	Par	1
	DOSIS: — / VÍA ADM.: — / FREC.: — / TIEMPO TTO.: —	CANTIDAD EN LETRAS: UNO	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
2			
	DOSIS / VÍA ADM. / FREC. / TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS	

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
3			
	DOSIS / VÍA ADM. / FREC. / TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS	

Nombre/Firma/No.Registro
DATOS DEL MEDICO

Dra. Jenifer Acosta M.
R.M 1 121 921 201
Medica General UCC

FIRMA DEL PACIENTE

C.C:

TEL Y DIRECCIÓN:

Nombre/Firma
ENTREGADO POR:

Sandra Milena Jaimes Mendez
Bacterlologia Militar
1090374773
UDES

FORMULA VALIDA POR 3 DÍAS HABILES (72) HORAS ORIGINAL (SERVICIO FARMACÉUTICO) Y COPIA PACIENTE
PRESENTAR CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD EN FARMACIA. VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE

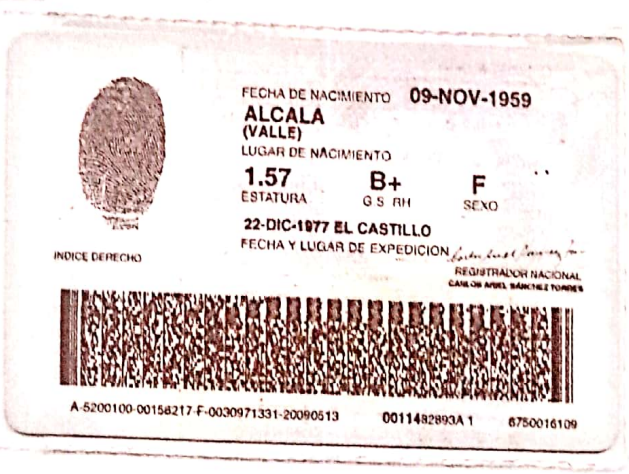
Powered by CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 30.971.331
PEREZ REYES
APELLIDOS
ESTHER JULIA
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 09-NOV-1959
ALCALA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-DIC-1977 EL CASTILLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00156217-F-0030971331-20090513 0011482893A 1 6750016109

Powered by CamScanner

TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

ENTIDAD: FUERZA AEREA COLOMBIANA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 **NIT. 901.542.623-2**		**ACTA DE ENTREGA** **3391**	
PACIENTE: **GINETH LOZANO**			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1.030.575.797 **CELULAR: 31**	**DIA** 30	**MES** 11	**AÑO** 2023

CANT.	DESCRIPCION
1	FERULA PALMAR PARA TUNEL CARPIANO S/N FORMULA MEDICA.

OBSERVACIONES:	
RECIBIDO:	ENTREGADO POR:

Calle 35 N°35-20 Media Cuadra Abajo de la Clinica Martha Barrio Barzal Villavicencio – Meta-
E-mail: traumallanoshugo@hotmail.com
Tel: 6824928-6622604 Cels: 313 3900796 -3002140499 -3157909949

Powered by CamScanner

	FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO	GH-JEFSA-FR-122
		VERSIÓN N°	1
	FORMATO FÓRMULA MÉDICA	VIGENCIA	10/04/2019

FÓRMULA No. 035939 /2019

ATEP ☐ SOAT ☐ EG ☒ ECAT ☐ PYP ☐

FECHA	DÍA	MES	AÑO	CIE 10
	30	11	23	G560

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	No. HISTORIA CLÍNICA
	Gineth Lozano	33	1030575197

AFILIADO	BENEFICIARIO	UNIDAD	CENTRO COSTO	URG.	C.E	HOSP	CX	PYP
X		89031			X			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	Ferula Palmar Para tunel (Mano derecha)	Unidad	1

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS
—	—	—	—	Uno

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
2			

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
3			

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS

Nombre/Firma/No Registro DATOS DEL MEDICO

Sandra Milena Jaimes Mendez
Bacteriologia Militar
1090374773
UDES

FIRMA DEL PACIENTE	
C.C.	
TEL Y DIRECCIÓN:	Nombre/Firma ENTREGADO POR:

FORMULA VALIDA POR 3 DIAS HABILES (3) NOTAS ORIGINAL, DUPLICADO ESTADO Y COPIA PACIENTE

PRESENTAR CARNÉ DE AFILIACIÓN DE SALUD EN FARMACIA. VERIFICAR MEDICAMENTOS ENTREGADOS ANTES DE ALEJARSE

Powered by CamScanner

TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

ENTIDAD: FUERZA AEREA COLOMBIANA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 NIT. 901.542.623-2	ACTA DE ENTREGA 3384		
PACIENTE: HERNANDO RINCON BARRERA			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 9.528.959 CELULAR: 315 783 81 98	DIA	MES	AÑO
	21	11	2023

CANT.	DESCRIPCION
2	MEDIA COMPRENSION HASTA LA RODILLA S/N FORMULA MEDICA.

OBSERVACIONES:

RECIBIDO:	ENTREGADO POR:
cédula 9528959	

Calle 35 N°35-20 Media Cuadra Abajo de la Clinica Martha Barrio Barzal Villavicencio – Meta-
E-mail: traumallanoshugo@hotmail.com
Tel: 6824928-6622604 Cels: 313 3900796 -3002140499 -3157909949

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-F-U 95 1-6 v1

PROCESO Proceso de Gestion Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de 11/1/ 2015 | Página 1 de

Fecha generación 14/11/2023 09:09:4*

FÓRMULA	F20230146695	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	14/11/2023	CIE 10	Z008	G250		

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 2 FAC		
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	500018403182	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
TS	RINCON BARRERA HERNANDO	58 Años / 6 Meses / 26 Días	9528959

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Cotizante	Formulación no especial	FAC	No registra	No registra	VILLAVICENCIO META

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENERICO			CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACEUTICA
1	MEDIA DE COMPRESION MEDIA PARA DAMA HASTA LA RODILLA PRESION MEDIA ENTRE			No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM	FREC	TIEMPO TTO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA

Recomendaciones medias de compresion por signos incipientes de insuficiencia venosa

Sandra Milena Jaimes Mendez
Bacteriologia Militar
1090374773
UDES

Dra. Jenifer Acosta M
RM 1121 921 201
Medica General UCC

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC 9528959	NOMBRE JENIFER JHOANNA	
TEL No registra	No. REGISTRO 1121921201	Nombre/Firma ENTREGADO POR

3157838178

14-Nov-2023

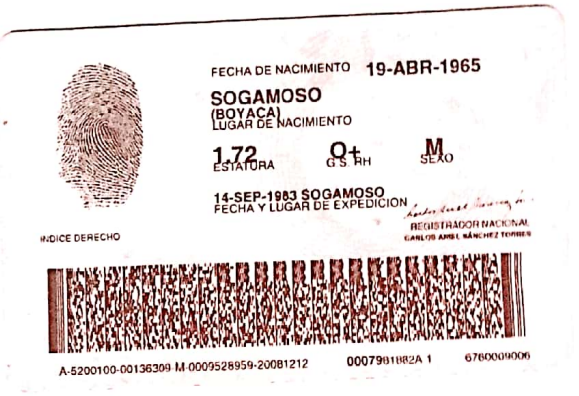
Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.528.959
RINCON BARRERA
APELLIDOS
HERNANDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1965
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

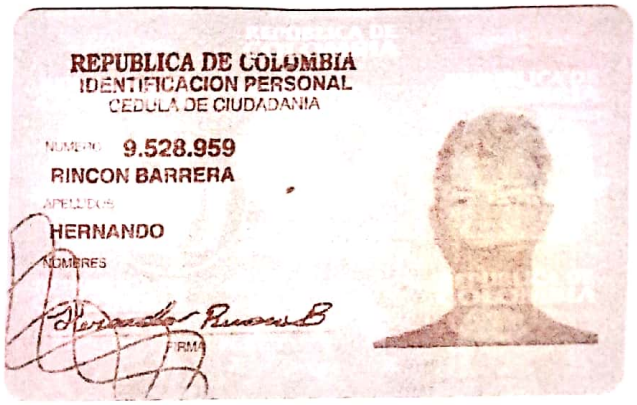
14-SEP-1983 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00136309-M-0009528959-20081212 0007981882A 1 6760009006

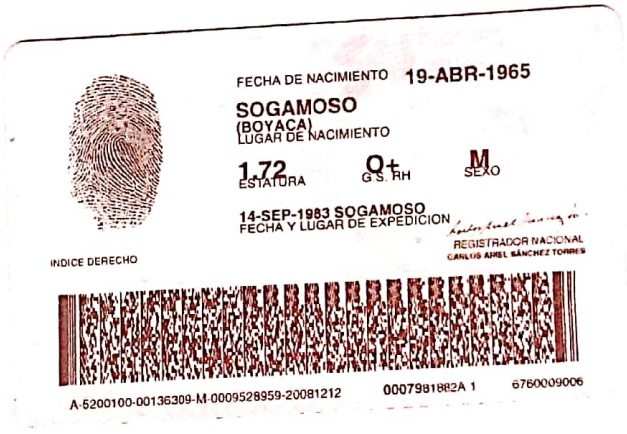
Powered by CamScanner



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.528.959
RINCON BARRERA
APELLIDOS
HERNANDO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 19-ABR-1965
SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

14-SEP-1983 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00136309-M-0009528959-20081212 0007981882A 1 6760009006

Powered by CamScanner

TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

ENTIDAD: FUERZA AEREA COLOMBIANA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 NIT. 901.542.623-2	ACTA DE ENTREGA 3387		
PACIENTE: IVONNY ORTEGA JIMENEZ			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21.235.744 CELULAR: 310 752 92 67	DIA	MES	AÑO
	21	11	2023

CANT.	DESCRIPCION
2	MEDIA COMPRENSION HASTA LA RODILLA S/N FORMULA MEDICA.

OBSERVACIONES:

RECIBIDO:	ENTREGADO POR:
21235744 3107529267.	

Calle 35 N°35-20 Media Cuadra Abajo de la Clinica Martha Barrio Barzal Villavicencio – Meta-
E-mail: traumallanoshugo@hotmail.com
Tel: 6824928-6622604 Cels: 313 3900796 -3002140499 -3157909949

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES Dirección General de Sanidad Militar	**FORMULACIÓN MEDICAMENTOS**	
	CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU-95-1-6 v1	
	PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC	
	Vigente a partir de: 11/11/2015	Página 1 de 1

Fecha generación: 21/11/2023 14:50:03

FÓRMULA	F20230151149	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	21/11/2023	CIE 10	Z008	Z010	H572	H813
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 2 FAC							
CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	500018403182				CAUSA EXTERNA	EG		
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE				EDAD	Nº HISTORIA CLÍNICA		
E3	ORTEGA JIMENEZ IVONNY				67 Años / 3 Meses / 20 Días	21235744		
AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN			
Beneficiario	Formulación no especial	FAC	No registra	No registra	VILLAVICENCIO, META			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO				CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	MEDIA DE COMPRESION MEDIA, PARA DAMA, HASTA LA RODILLA. PRESION MEDIA ENTRE				No registra	Insumos
	DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
	No	No registra	No	No registra	2	DOS

POSOLOGÍA

Recomendaciones: insuficiencia venosa periferica

Dra. Jenifer Acosta M.
R.M 1 121 921 201
Medica General UCC

Sandra Milena Palmes Morales

Jenny Ortega J.		
FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC 21235744	NOMBRE JENIFER JHOANNA	
TEL No registra	No. REGISTRO 1121921201	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FÓRMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

Powered by CamScanner





Powered by CamScanner

TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

ENTIDAD: FUERZA AEREA COLOMBIANA - ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2 NIT. 901.542.623-2	ACTA DE ENTREGA 3370		
PACIENTE: MARIA LILIA RODRIGUEZ DE SUAREZ			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21.222.910 CELULAR: 310 437 60 94	DIA 01	MES 11	AÑO 2023

CANT.	DESCRIPCION
1	MEDIA COMPRENSION RODILLA S/N FORMULA MEDICA.

OBSERVACIONES:	
RECIBIDO: 21222910	ENTREGADO POR:

Calle 35 N°35-20 Media Cuadra Abajo de la Clinica Martha Barrio Barzal Villavicencio – Meta-
E-mail: traumallanoshugo@hotmail.com
Tel: 6824928-6622604 Cels: 313 3900796 -3002140499 -3157909949

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 30/10/2023 09:17:36

FÓRMULA	F202301397S5	FECHA DE PRESCRIPCIÓN	30/10/2023	CIE 10	I839	Z136	Z010	Z000

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 2 FAC

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA	500018403182	CAUSA EXTERNA	EG

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA
TA20	**RODRIGUEZ DE SUAREZ MARIA LILIA**	78 Años / 6 Meses / 29 Días	**21222910**

AFILIACIÓN	CENTRO DE COSTOS	FUERZA	ARL	EPS	LUGAR PRESCRIPCIÓN
Beneficiario sustitución	Formulación no especial	FAC	No registra	No registra	VILLAVICENCIO, META

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	CONCENTRACIÓN	FORMA FARMACÉUTICA
1	MEDIA DE COMPRESION MEDIA, PARA DAMA, HASTA LA RODILLA PRESION MEDIA ENTRE	No registra	Insumos

DOSIS	VIA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO	CANTIDAD	CANTIDAD EN LETRAS
No	No registra	No	No registra	1	UNO

POSOLOGÍA

Recomendaciones: CICLO DE VIDA VEJEZ - REFIERE HISTORIA DE IVP EN MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR DR LUIS FERNANDO GARCIA ULTIMO CONTROL ENERO 2023. QUIEN ORDEN USO DE MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION MEDIA HASTA LA RODILLA DE 15-20MMHG 2 PARES POR AÑO.

COPIA

Sandra Milena Jaimes Morales
Bacteriologia Militar
1090374773
UDES

FIRMA DEL PACIENTE	FIRMA DEL MÉDICO	
CC 21222910	NOMBRE LINA GABRIELA GOMEZ	
TEL No registra	No. REGISTRO 1144027599	Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

FORMULACIÓN MEDICAMENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU 95 1-6 v1

PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC

Vigente a partir de: 11/11/2015 — Página 1 de 1

Fecha generación: 30/10/2023 09:17:36

FÓRMULA F202301397S5 FECHA DE PRESCRIPCIÓN 30/10/2023 CIE 10 I839 Z136 Z010 Z000

ESM QUE GENERA LA FÓRMULA ESM COMANDO AÉREO DE COMBATE NO 2 FAC

CÓDIGO UNIDAD ORGÁNICA 500018403182 CAUSA EXTERNA EG

GRADO APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE EDAD N° HISTORIA CLÍNICA

TA20 RODRIGUEZ DE SUAREZ MARIA LILIA 78 Años / 6 Meses / 29 Días 21222910

AFILIACIÓN CENTRO DE COSTOS FUERZA ARL EPS LUGAR PRESCRIPCIÓN

Beneficiario sustitución Formulación no especial FAC No registra No registra VILLAVICENCIO, META

1 MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO CONCENTRACIÓN FORMA FARMACÉUTICA

MEDIA DE COMPRESION MEDIA, PARA DAMA, HASTA LA RODILLA PRESION MEDIA ENTRE No registra Insumos

DOSIS VIA ADM. FREC. TIEMPO TTO CANTIDAD CANTIDAD EN LETRAS

No No registra No No registra 1 UNO

POSOLOGÍA

Recomendaciones: CICLO DE VIDA VEJEZ - REFIERE HISTORIA DE IVP EN MANEJO POR CIRUGIA VASCULAR DR LUIS FERNANDO GARCIA ULTIMO CONTROL ENERO 2023. QUIEN ORDEN USO DE MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION MEDIA HASTA LA RODILLA DE 15-20MMHG 2 PARES POR AÑO.

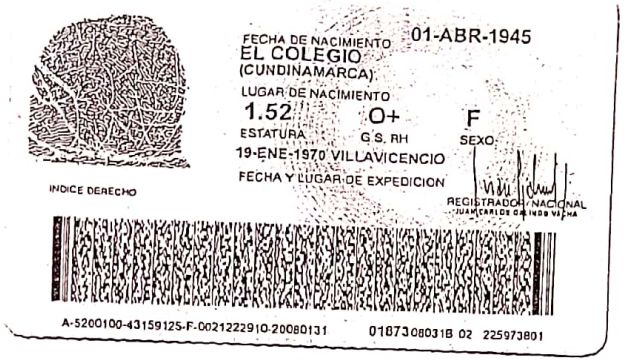
FIRMA DEL PACIENTE FIRMA DEL MÉDICO

CC 21222910 NOMBRE LINA GABRIELA GOMEZ

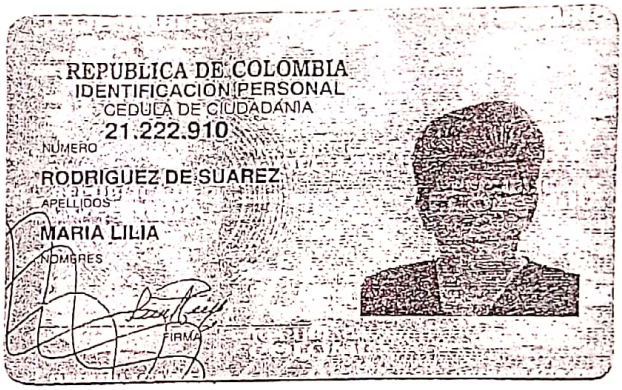
TEL No registra No. REGISTRO 1144027599 Nombre/Firma ENTREGADO POR

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS CALENDARIO POR FAVOR VERIFIQUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS ANTES DE RETIRARSE

Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1945
EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.52 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-ENE-1970 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-5200100-4315912S-F-002122291O-20080131 0187308031B 02 225973801



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
21.222.910
NUMERO
RODRIGUEZ DE SUAREZ
APELLIDOS
MARIA LILIA
NOMBRES
FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
CARNÉ DE SERVICIOS DE SALUD
DM No. C-21222910 FAC
RODRIGUEZ DE SUAREZ MARIA LILIA
AFILIADO
SUAREZ SANDOVAL PEDRO EMILIO
C-1046350
ESM 4031 COMANDO AEREO DE COMBATI
USUARIO CONY DISCAPACIDAD Ninguna
AFILIACION Mar-17-1999 VENCE INDEFINIDO

Powered by CamScanner

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830040256
DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

Fecha Diligenciamiento: 1/17/2023 8:55:46 AM

PLAN DE MANEJO - EXTERNO - FORMULA MEDICA No. 12524127

Folio: 35

Nº Historia Clínica: 21222910 **Area de Servicio:** CONSULTA EXTERNA
Nombre Paciente: MARIA LILIA RODRIGUEZ DE SUAREZ **Identificación:** 21222910 CédulaCiudadania
Edad Actual: 77 Años / 9 Meses / 17 Dias **Sexo:** Femenino
Teléfono: 3124043984 **Dirección:** CRA 38 N O 44-45 BARRIO LA ESMERALDA BOGOTA VILLAVICENCIO
Grado: ADJUNTO MAYOR
Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** FAC FUERZA AEREA COLOMBIANA
Plan Beneficios: DIGSA 2022 FUERZA AEREA COLOMBIANA
Nº Ingreso: 7463132 **Fecha Ingreso:** 1/17/2023 8:50:46 AM
Cama:
Medico: 75070491 - GARCIA VALENCIA LUIS FERNANDO **Diagnostico:** I839

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación: USO DE MEDIAS DE ELASTOCOMPRESION MEDIA HASTA LA RODILLA DE 15-20 MMHG DESDE EL DESPERTAR Y PUEDE RETIRARLAS PARA DORMIR - 2 PARES AL AÑO

Total Ítems: 1

Firma y sello del profesional tratante	Responsable del despacho:
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos:	
Informacion de quien recibe	
Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

Fecha Actual : Tuesday, 17 January 2023
Usuario Imprime: 75070491

Medico: LUIS FERNANDO GARCIA VALENCIA
Especialidad: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA
Cedula: 75070491

Powered by CamScanner

TRAUMALLANOS
SUMINISTROS MÉDICOS Y ORTOPEDICOS

ENTIDAD: FUERZA AEREA COLOMBIANA - ESM **COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. 2** **NIT. 901.542.623-2**	**ACTA DE ENTREGA** **3379**		
PACIENTE: **RAFAEL ALBAÑIL CAICEDO**			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 19.315.419 **CELULAR: 313 217 10 87**	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	18	11	2023

CANT.	DESCRIPCION
1	FERULA A 90° TOBILLO DERECHO S/N FORMULA MEDICA.
1	CALZADO ORTOPEDICO PARA PIE DERECHO S/N FORMULA MEDICA.
1	CALZADO ORTOPEDICO PARA PIE IZQUIERDO S/N FORMULA MEDICA.
1	PLANTILLA PARA PIE IZQUIERDO S/N FORMULA MEDICA.
1	PLANTILLA PARA PIE DERECHO S/N FORMULA MEDICA.

OBSERVACIONES:

RECIBIDO: Rafael Caicedo — ENTREGADO POR:

19315419 Bgt

Calle 35 N°35-20 Media Cuadra Abajo de la Clinica Martha Barrio Barzal Villavicencio – Meta-
E-mail: traumallanoshugo@hotmail.com
Tel: 6824928-6622604 Cels: 313 3900796 -3002140499 -3157909949

Powered by CamScanner

FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO	GH-JEFSA-FR-122
	VERSIÓN N°	1
FORMATO FÓRMULA MÉDICA	VIGENCIA	10/04/2019

FÓRMULA No. 034444 /2019

ATEP ☐
SOAT ☐
EG ☒
ECAT ☐
PYP ☐

FECHA	DÍA	MES	AÑO	CIE 10
	19	10	23	B91 X

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	No. HISTORIA CLÍNICA
	Rafael Albanil	66	19315419

AFILIADO	BENEFICIARIO	UNIDAD	CENTRO COSTO	URG.	C.E	HOSP	CX	PYP
X		84031			X			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	Plantilla para Pie izquierdo para Varsiana	Unidad	1

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS
Para	uso	cronico	—	uno

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
2	Calzado ortopedico con recke de semy suela en natier Pie derecho	unidad	1

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS
Para	uso	cronico		uno

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
3			

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS

Dra. Jenifer Acosta M
R.M 1 121 921 201
Medica General UCC

Nombre/Firma/No Registro
DATOS DEL MEDICO

FIRMA DEL PACIENTE

C.C:

TEL Y DIRECCIÓN:

Nombre/Firma
ENTREGADO POR:

Sandra Milena Jaimes Mendez
Bacteriologia Militar
1090374773
UDES

VALIDA POR 3 DÍAS HABILES (72) HORAS ORIGINAL (SERVICIO FARMACÉUTICO) Y COPIA PACIENTE
PRESENTAR CARNE DE SERVICIOS DE SALUD EN FARMACIA. VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE

Powered by CamScanner

FUERZA AÉREA COLOMBIANA	CÓDIGO	GH-JEFSA-FR-122
	VERSIÓN N°	1
FORMATO FÓRMULA MÉDICA	VIGENCIA	10/04/2019

ATEP ☐
SOAT ☐
EG ☒
ECAT ☐
PYP ☐

FÓRMULA No. 034445 /2019

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	19	10	23

CIE 10
B91x

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	No. HISTORIA CLÍNICA
	Rafael Albani	66	19315419

AFILIADO	BENEFICIARIO	UNIDAD	CENTRO COSTO	URG.	C.E	HOSP	CX	PYP
X		84031			X			

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
1	Ferula Simde en Polipdeno a 90° tobillo derecho	unidad	1

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS
—	—	—	—	uno

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
2	Calzado ortopedico con realce de 5cm y Suela. Supre blanda Pie derecho	Unidad	1

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS
Para	uso	Unico	/	uno

	MEDICAMENTO EN NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD
3	Plantilla Para Pie derecho con realce de talon 5cm de acm, Suela de Pie en racrel.	unidad	1

DOSIS	VÍA ADM.	FREC.	TIEMPO TTO.	CANTIDAD EN LETRAS
/	/	/	/	uno

Nombre/Firma/No.Registro
DATOS DEL MEDICO

Dra. Jenifer Acosta M.
R.M 1 121 921 20
Medica General UCC

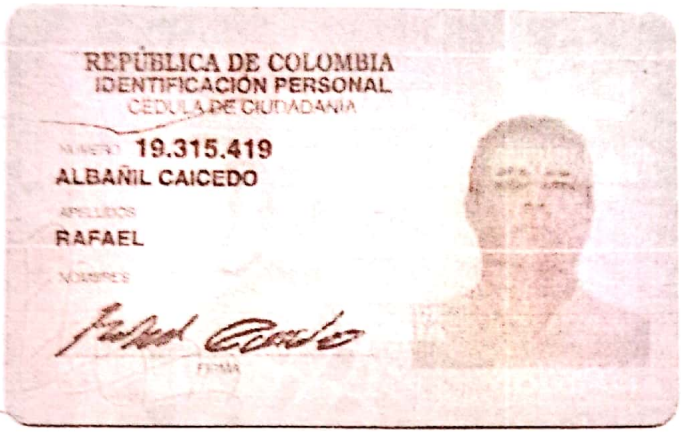
FIRMA DEL PACIENTE
C.C:
TEL Y DIRECCIÓN:

Nombre/Firma
ENTREGADO POR:

Sandra Milena Jaimes Méndez
Bacteriologia Militar
1090374773
UDES

FÓRMULA VALIDA POR 3 DÍAS HABILES (72) HORAS ORIGINAL (SERVICIO FARMACÉUTICO) Y COPIA PACIENTE
USUARIO DE SERVICIOS DE SALUD EN FARMACIA VERIFICAR MEDICAMENTOS DESPACHADOS ANTES DE RETIRARSE

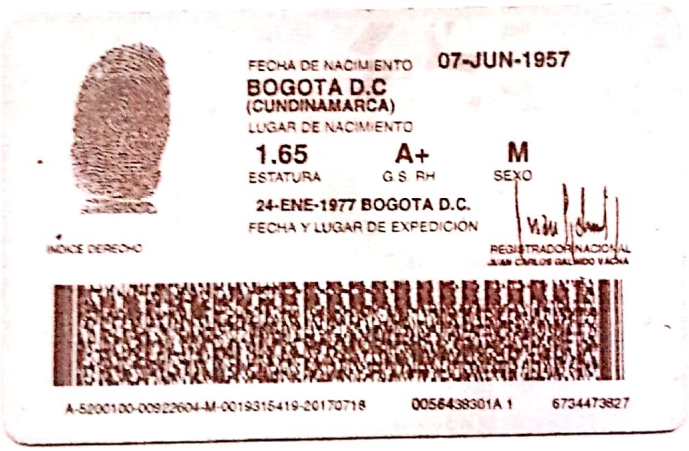
Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.315.419
ALBAÑIL CAICEDO
APELLIDOS
RAFAEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1957
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

24-ENE-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-00922604-M-0019315419-20170718 0056438301A 1 6734473827

Powered by CamScanner