DROPOPULAR S
. A . S
NIT. : 890.922.113
-1
DISPENSARIO 9
MANIZALES - CALDA
S
CR 23 53 A - 04 LOCAL 2 -
ARBOLEDA
TELEFONO : NULL

FECHA: 2025/09/26 HORA: 16:1
7:55 CAJA 1
DESPACHO NRO: DSP-000000000
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA DU
QUE URIBE
CONVENIO: SENA CALDAS
CLIENTE: SERVICIO NAL APREND
IZAJE SENA
MEDICO: 16072402 MORA GARZON
EDWIN RONALD
USUARIO: MIRYAM RAMIREZ DE L
OS RIOS
CC. :30275203

NRO FORMULA: 30275203
FECHA FORMULA: 26/09/2025

COD CANT UNID CANT UNID
SUBTOTAL
NOMBRE ENTR ENTR FALT FALT

7702057070175

ALENDRONATO 70 MG X 4 TABL +
++
0001 0000 0000 0000
42,583.00

TOTAL EXENTO.....:
42,583.00
TOTAL GRAVADO.....:
0.00
*IVA.....:
0.00
TOTAL DESPACHO.....:
42,583.00
==========
OBSERVACIONES:

Miryam Ramirez de los Rios
30275203

FIRMA DE RECIBIDO:_____
3117272864

MAIA POS 2017
TIRESIA S.A.S
www.tiresia.com.co

Powered by CamScanner

FORMULA MEDICA

Reconciliacion Medicamentosa

NIT: 890807591-5 Dirección: Calle 48 No. 25-71 TELEFONO: 8 78 25 00
Lugar Preescripción: Manizales, Caldas

CAMA:
Servicio: CONSULTA AMBULATORIA

Fecha Preescripción: 12/09/2025 01:34 p. m. **Nº Historia Clinica:** 30275203 **Nº Folio:** 16

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MIRYAM RAMIREZ DE LOS RIOS **Identificacion :** 30275203 **Sexo :** Femenino
Edad Actual: 64 Años / 4 Meses / 16 Dias **Ingreso:** 1912837 **Fecha Ingreso:** 12/09/2025 12:40:43 p. m.
Entidad: **Telefono :** 3176752469
Diagnostico Principal E039

MEDICAMENTOS POS

Codigo	Medicamento	Cantidad en letras	Cantidad
H03AA010102	LEVOTIroxina SODICA 100 mcg TABLETA	100	100
Concentracion:	100 mcg **Unidad:** TABLETAS **Via Administracion:** Oral	**Días tratamiento:**	90
Posologia:	EUTIROX TABLETA 100MCG TOMAR 1 TAB AL DIA EN AYUNAS DE LUNES A VIERNES		

Codigo	Medicamento	Cantidad en letras	Cantidad
A02BC030CP2	DEXLANSOprazol 60 MG CAPSULA ORAL	90	90
Concentracion:	60 MG **Unidad:** CAPSULA **Via Administracion:** Oral	**Días tratamiento:**	90
Posologia:	TOMAR 1 CAPSULA ANTES DE ALMUERZO		

Codigo	Medicamento	Cantidad en letras	Cantidad
M05BA004012	ALENDRONATO 70 mg TABLETA	12	12
Concentracion:	70 mg **Unidad:** TABLETAS **Via Administracion:** Oral	**Días tratamiento:**	90
Posologia:	ALENDRONATO TABLETA 70MG (12 TAB X 3 MESES) - TOMAR 1 TAB CADA 7 DIAS / SEMANAL EN AYUNAS Y CON 1 VASO DE AGUA, CAMINAR 30MINUTOS		

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
SENA REGIONAL CALDAS
SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL

LÍDER SMA

26 septiembre 2025.
Isabella López

Miryam Ramírez de los Ríos.
30275203
3117272884

Servicios Especiales de Salud

Medico: MORA GARZON EDWIN RONALD **Firma:**
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA
Registro: 520674
Documento: 16072402

Medico: MORA GARZON EDWIN RONALD **Firma:**
Especialidad: 120 - ENDOCRINOLOGIA
Registro: 520674

Powered by CamScanner

ARBOLEDA
TELEFONO : NULL

FECHA: 2025/09/30 HORA: 16:15:05 CAJA 1
DESPACHO NRO: DSP-000000002
VENDEDOR: MARIA ALEJANDRA DUQUE URIBE
CONVENIO: SENA CALDAS
CLIENTE: SERVICIO NAL APRENDIZAJE SENA
MEDICO: 1053781313 CASTILLO CHANG KAREN ALICIA
USUARIO: MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO
CC. :30284140

NRO FORMULA: 30284140
FECHA FORMULA: 30/09/2025

COD CANT UNID CANT UNID SUBTOTAL
NOMBRE ENTR ENTR FALT FALT

7702870231685

SYNTHROID LEVOTIROXINA 100 MCG X 90 TABL
0001 0000 0000 0000 129,958.00
7703454123181

CALCIBON D CALCIOVITAMINA D 800 U.I X 30
0001 0000 0000 0000 97,970.00
7702057717070, 7702057078799

QUETIAPINA 25 MG X 30 TABL
0002 0000 0000 0000 33,584.00
7702870071953

SEGUFEM ESTRADIOLDIENOGEST 2 2 MG X 28 TA
0001 0000 0000 0000 32,454.00
7702870004852

ESTEINE ESTRIOL 3.5 MG X 6 OVULOS
0000 0004 0000 0000 74,332.00

TOTAL EXENTO.....:
368,298.00
TOTAL GRAVADO.....:
0.00
*IVA.....:
0.00
TOTAL DESPACHO.....:
368,298.00

==========

OBSERVACIONES:
SEROQUEL SE ENCUENTRA AGOTADA AUTORIZAN
ENTREGAN QUETIAPINA GENERICA 25MG ANGELA

Nubia Jimenez 30284140

FIRMA DE RECIBIDO: 3186994804

VER__B9435422

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

Plan de tratamiento

Nombre Paciente: MARIA NUBIA JIMENEZ MURILLO Historia Clínica: CC 30284140 Afiliación: 30284140 01 Convenio: SENA - SERV.NAL DE APRENDIZAJE - AMBULATORIO JUNIO 17/2025 - 6SENA	Escala: B Diagnostico: E039 - HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO Atención: Atencion ambulatoria	Fecha: Martes, 30 de septiembre de 2025 Hora: 15:14:30 Plantilla: 687-HC Medicina General

Observación de plan de tratamiento:
SYNTHROID TABLETA x 100mcg CADA DIA POR 50 DIAS # 50 CALCIBON D 800 1 CADA DIA POR 3 MESES # 90 SEROQUEL XR TABLETA x 50MG CADA NOCHE POR 3 MESES # 90 SEGUFEM 1 TABLETA CADA DIA POR 3 MESES # 84 ESTEINE OVULOS 1 CADA SEMANA POR 3 MESES # 12

Médico	Firma médico
Nombre: KAREN ALICIA CASTILLO CHANG Identificación: 1053781313 Registro médico: 17302*1*302*1*302 Especialidad: Medico General	

Nubia Jimenez
30284140
3186943600

Confa contigo, con todo

DROPOPULAR S
. A . S
NIT. : 890.922.113
-1
DISPENSARIO 9
MANIZALES - CALDA
S
CR 23 53 A - 04 LOCAL 2 -
ARBOLEDA
TELEFONO : NULL

FECHA: 2025/09/30 HORA: 17:1
9:27 CAJA 1
DESPACHO NRO: DSP-000000003
VENDEDOR: LUZ ADRIANA ARROYA
VE VIDAL
CONVENIO: SENA CALDAS
CLIENTE: SERVICIO NAL APREND
IZAJE SENA
MEDICO: 75089569 RESTREPO UR
REGO LUIS FELIPE
USUARIO: MARTHA CECILIA VELA
SQUEZ AGUDE
CC. :24319810

NRO FORMULA: 24319810
FECHA FORMULA: 30/09/2025

COD CANT UNID CANT UNID
SUBTOTAL
NOMBRE ENTR ENTR FALT FALT

598225

FLEXTRIL C MSM GLUCOSAMINACO
NDROITINAMET
0002 0000 0000 0000
189,450.00

TOTAL EXENTO.....:
189,450.00
TOTAL GRAVADO.....:
0.00
*IVA.....:
0.00
TOTAL DESPACHO.....:
189,450.00
==========
OBSERVACIONES:
CERMAN ALONSO Anta L
Ente
10245198

FIRMA DE RECIBIDO:_____

MAIA POS 2017
TIRESIA S.A.S
www.tiresia.com.co

Powered by CamScanner

ENE_B9294245

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

Plan de tratamiento

Nombre Paciente: MARTHA CECILIA VELASQUEZ AGUDELO Historia Clínica: CC 24319810 Afiliación: 24319810 01 Convenio: SENA - SERV.NAL DE APRENDIZAJE - AMBULATORIO JUNIO 1//2025 - 6SENA	Escala: C Diagnostico: M179 - GONARTROSIS. NO ESPECIFICADA Atención: Atencion ambulatoria	Fecha: Martes, 12 de agosto de 2025 Hora: 14:42:15 Plantilla: 879-HC Ortopedia

Observación de plan de tratamiento:

GLUCOSAMINA SULFATO , CONDROITINA SULFATO, METILSULFONILMETANO (1500/1200/2400MG) SOBRES

TOMAR UNO CADA DIA

No: 180 (6 MESES)

Médico Nombre: LUIS FELIPE RESTREPO URREGO Identificación: 75089569 Registro médico: 75089569 Especialidad: Ortopedista	Firma médico

6 ERMAN Alonso Anta Londoño
Tel 3007133414
cedula 10745198

Powered by CamScanner