DEPARTAMENTO DE RISARALDA
Secretaría de Salud
GESTIÓN EN SALUD
SALUD PÚBLICA
FORMATO AUTORIZACIÓN ENTREGA DE MEDICAMENTOS

Version: 0 Vigencia: 10-2015

Fecha:	*21-nov-25*
Entidad:	*Secretaria de Salud Departamental*
Referencia:	*AUTORIZACIÓN SALIDA MEDICAMENTOS ETV*
Número Autorización:	*"192 - 2025 - ETV"*

RECLAMAR EN: Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE

Solicito entregar los siguientes medicamentos del programa, con destino a: *ESE Hospital San Pedro y San Pablo - La Virginia*

Nota: esta autorización tiene una vigencia de 10 dias calendario

PACIENTE O DESTINACION	DOCUMENTO IDENTIDAD	MEDICAMENTO - INSUMO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD AUTORIZADA	OBSERVACIONES
TOTAL MEDICAMENTOS AUTORIZADOS		CLOROQUINA 250 MG	TABLETAS	20	20	Completo
		PRIMAQUINA 15 MG	TABLETAS	30	30	Completo.
		ARTESUNATO 60 MG	AMPOLLAS	10	10	Completo.
		ANTIMONIATO MEGLUMINA (GLUCANTIME) +1.5 G + 5ML	AMPOLLA			
		ARTEMETHER + LUMEFANTRINE 20 + 120 MG	TABLETAS			

AUTORIZÓ
Firma
Nombre: WILLTON MEJIA TEJADA
Cargo/Función: PROFESIONAL UNIVERSITARIO - COORDINADORA PROGRAMA ETV
Entidad: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

ENTREGA
Firma
Nombre: Valentina Montañez Diaz
Cargo/Función: Médico
Entidad: CRUE

RECIBE
Firma
Nombre: Nelliseth Ortiz Ramirez
Cargo/Función: Auxiliar Enfermería
Entidad: SP y SP

FECHA ENTREGA	DIA	MES	AÑO
10+40	25	11	2025

* **Nota:** Se recibe solicitud enviada por correo a Willton Mejia de 10 ampollas de artesunato, quien confirma dispensación a pesar de no encontrarse cantidad autorizada en el formato. (vía whatsapp) Se entregan 10 ampollas de Artesunato 60 mg.

Scanned with CamScanner

Gmail **Maryluz Posada Escobar <enfermerajefe9.spysp@gmail.com>**

Solicitud de tratamiento de malaria

2 mensajes

Maryluz Posada <enfermerajefe9.spysp@gmail.com> 20 de noviembre de 2025, 15:33
Para: medicamentos ETV <medicamentosetv@risaralda.gov.co>, Wilton Mejia Tejada <wilton.mejia@risaralda.gov.co>

Buenas tardes

Adjunto kardex y documentación completa para la solicitud de dos tratamientos de malaria, al mismo tiempo solicitar muy comedidamente me faciliten 10 de ampollas de Artesunato x 60 mg ya que al momento no contamos con disponibilidad de dicho medicamento.

Muchas gracias

MARYLUZ POSADA ESCOBAR
Enfermera Jefe
Ese Hospital San Pedro Y San Pablo
Calle 13 N° 11-49 Barrio Balsillas
Tel. 3682014
Colombia – Risaralda – La Virginia

3 adjuntos

- **MALARIA KARDEX NOVIEMBRE.xlsb** 160K
- **KEVIN ANDRES GOMEZ SANCHEZ.pdf** 3614K
- **LUIS ALFREDO GRANADA SALAZAR.pdf** 1834K

medicamentos ETV <medicamentosetv@risaralda.gov.co> 21 de noviembre de 2025, 11:08
Para: Maryluz Posada <enfermerajefe9.spysp@gmail.com>, Wilton Mejia Tejada <wilton.mejia@risaralda.gov.co>

Atento Saludo.

Adjunto autorización entrega de medicamentos, solicitud N° 192

Nota1: imprimir documento, llevarlo en físico y firmado por quien reclama

Nota 2: Reclamar en el CRUE – Avenida las américas al lado de INVIAS

Nota 3: Recuerde traer en que llevar el medicamento, se sugiere bolsa de papel o de tela – circular N° 002 del 16-01-2020.

[El texto citado está oculto]

--

WILTON MEJIA TEJADA
Profesional Universitario
Coordinador Programa ETV
Secretaria de Salud Departamental

Scanned with CamScanner