






					No. de Orden 317	
 FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA						
Beneficiario	CLAUDIA INES MENDEZ GALAN		Documento	40042492		
No. Carné	19055752 - G		Fecha autorización	06/05/26		
Dirección	CRA. 12 No.16-38 apto. 202 B TUNJA					
Regional	BOYACÁ		Vigencia	2026		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total	2
LAGRICEL 4MG/ML SHN CJX20AMP OFT		HIALURONATO SODIO 4MG Solución		CAJA	DOS	
Dosis 1 GOTA(S)	Vía Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30			
se dejan dos cajas para el mes - TOTAL 40 AMPOLLAS						

					No. de Orden 317	
 FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA COPIA						
Beneficiario	CLAUDIA INES MENDEZ GALAN		Documento	40042492		
No. Carné	19055752 - G		Fecha autorización	06/05/26		
Dirección	CRA. 12 No.16-38 apto. 202 B TUNJA					
Regional	BOYACÁ		Vigencia	2026		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total	2
LAGRICEL 4MG/ML SHN CJX20AMP OFT		HIALURONATO SODIO 4MG Solución		CAJA	DOS	
Dosis 1 GOTA(S)	Vía Admon. OFTÁLMICA	Frecuencia CADA 8 HORAS	Tiempo tratamiento 30			
se dejan dos cajas para el mes - TOTAL 40 AMPOLLAS						

Nombre Funcionario:	JOSE ARGEMIRO CARVAJAL LEAL		
 LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA RM: 151209	Recibido Por:		
	Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 21/05/26		GTH-F-005 V.01	

Nombre Funcionario:	JOSE ARGEMIRO CARVAJAL LEAL		
 LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA RM: 151209	Recibido Por:		
	Firma: _____ Documento: _____ Teléfono: _____		
Fecha de vencimiento: 21/05/26		GTH-F-005 V.01	