








				No. de Orden 235	
 FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
Beneficiario	JOSEFINA CARDENAS DE ALVARADO		Documento	33448462	
No. Carné	3092860 - C	Fecha autorización	03/10/25		
Dirección	CARRERA 3 8-50 BARRIO EL SOL - SOGAMOSO				
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2025		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	60
> LIPOGRAS 120MG CJX30CAP		ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA	
Dosis 1 CÁPSULA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	90
> SYNTHROID 112MCG CJX90TAB		LEVOTIROXINA Sodio 112MCG Tableta	TABLETAS	NOVENTA	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 90		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	30
> GLUCOPHAGE XR 750MG CJX30TAB		METFORMINA CLORHIDRATO 750MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	20
> DOLIREN 325mg/5mg TNR CJX30TNR		ACETAMINOFEN 325MG HIDROCODONA	TABLETAS	VEINTE	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20		
tomar 8 de la mañana					



Nombre Funcionario:	ALIRIO ALVARADO HOLGUIN		
 LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA RM: 151209	Recibido Por:		
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Télefono: _____		
Fecha de vencimiento: 18/10/25		GTH-F-005 V.01	

				No. de Orden 235	
 FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA					
COPIA					
Beneficiario	JOSEFINA CARDENAS DE ALVARADO		Documento	33448462	
No. Carné	3092860 - C	Fecha autorización	03/10/25		
Dirección	CARRERA 3 8-50 BARRIO EL SOL - SOGAMOSO				
Regional	BOYACÁ	Vigencia	2025		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	60
> LIPOGRAS 120MG CJX30CAP		ORLISTAT 120MG Cápsula de cubierta dura	CÁPSULA	SESENTA	
Dosis 1 CÁPSULA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 12 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	90
> SYNTHROID 112MCG CJX90TAB		LEVOTIROXINA Sodio 112MCG Tableta	TABLETAS	NOVENTA	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 90		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	30
> GLUCOPHAGE XR 750MG CJX30TAB		METFORMINA CLORHIDRATO 750MG Tableta de liberación	TABLETAS	TREINTA	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 30		
Medicamentos		Molécula	Tipo	Total	20
> DOLIREN 325mg/5mg TNR CJX30TNR		ACETAMINOFEN 325MG HIDROCODONA	TABLETAS	VEINTE	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 20		
tomar 8 de la mañana					



Nombre Funcionario:	ALIRIO ALVARADO HOLGUIN		
 LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA RM: 151209	Recibido Por:		
	Firma: _____		
	Documento: _____		
	Télefono: _____		
Fecha de vencimiento: 18/10/25		GTH-F-005 V.01	

					No. de Orden 235	
 FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA						
Beneficiario	JOSEFINA CARDENAS DE ALVARADO			Documento	33448462	
No. Carné	3092860 - C		Fecha autorización	03/10/25		
Dirección	CARRERA 3 8-50 BARRIO EL SOL - SOGAMOSO					
Regional	BOYACÁ		Vigencia	2025		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total	28
> FLEXIMAX NAP 4MG CJX14TAB		NAPROXENO SODIO 250MG		TABLETAS	VEINTIOCHO	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 28			
tomar 5 de la tarde						

					No. de Orden 235	
 FÓRMULA MEDICAMENTOS - SMA						
COPIA						
Beneficiario	JOSEFINA CARDENAS DE ALVARADO			Documento	33448462	
No. Carné	3092860 - C		Fecha autorización	03/10/25		
Dirección	CARRERA 3 8-50 BARRIO EL SOL - SOGAMOSO					
Regional	BOYACÁ		Vigencia	2025		
Medicamentos		Molécula		Tipo	Total	28
> FLEXIMAX NAP 4MG CJX14TAB		NAPROXENO SODIO 250MG		TABLETAS	VEINTIOCHO	
Dosis 1 TABLETA	Vía Admon. ORAL	Frecuencia CADA 24 HORAS	Tiempo tratamiento 28			
tomar 5 de la tarde						

Nombre Funcionario:	ALIRIO ALVARADO HOLGUIN		
	Recibido Por:		
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA RM: 151209			
Fecha de vencimiento: 18/10/25			

GTH-F-005 V.01

Nombre Funcionario:	ALIRIO ALVARADO HOLGUIN		
	Recibido Por:		
	Firma:	_____	
	Documento:	_____	
	Télefono:	_____	
LUIS FERNANDO TENZA PONGUTA RM: 151209			
Fecha de vencimiento: 18/10/25			

GTH-F-005 V.01