

FÓRMULA MÉDICA		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2025-03-06 10:34:37							
		Nro. Prescripción 20250306163000584280							
DATOS DEL PRESTADOR									
Departamento: VALLE DEL CAUCA		Municipio: CALI							
Código Habilitación: 78001228803									
Documento de Identificación: 901641631		Nombre Prestador de Servicios de Salud: CENTRO MEDICO VERSALES NORTE							
Dirección: AV 5A 71 NORTE 102		Teléfono: 6455050							
DATOS DEL PACIENTE									
Documento de Identificación: CC1130600271		Primer Apellido: GONZALEZ							
Segundo Apellido: ORTEGON		Primer Nombre: SANDRA							
Segundo Nombre: XIMENA									
Número Historia Clínica: 1130600271		Diagnóstico Principal: B977 PAPILLOMAVIRUS COMO CAUSA DE ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTROS CAPÍTULOS							
Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		Ámbito atención: AMBULATORIO - NO PRIORIZADO							
MEDICAMENTOS									
Tipo medicamento	Financiación	Nombre Medicamento / Forma Farmacéutica	Dosis	Vía o Forma de Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidad Farmacéutica / Lotes / Unidad Farmacéutica
MEDICAMENTO	CUBIERTO CONDICIONADO	PROTERA L1 VPH TIPO 6 20µg/PROTEINA LI VPH TIPO 10 20µg/PROTEINA LI VPH TIPO 11 40µg/PROTEINA LI VPH TIPO 16 40µg/100SIS0,6ML / SUSPENSION	1 DOSIS	INTRAMUSCULAR	1 DÍA(S)	ADMINISTRACIÓN EN DOSIS ÚNICA	1 DÍA(S)	NINGUNA	1 / UNO / VIAL
PROFESIONAL TRATANTE									
Documento de Identificación: CC67022954					Nombre: VIVIANA LOPEZ LOPEZ				
Registro Profesional: 19634509					Firma				
Especialidad:					CodVer: EE4-89D6-EE81-5823-0820-08F1-3993-C43E				

La vigencia de la prescripción es la establecida en la Resolución 740 de 2024, Art. 12. Numeral 12.5

177944 SAC

20/10/20/2020

Historia Clínica

Novedad Bogotá

EPSSanitas

SERVICIOS MEDICOS

Marzo - 12/2026

CENTRO MEDICO VERSALLES NORTE

NIT. 9010416913
Dirección: Calle 5E N° 43 -05 Piso 3
Teléfono: 6014871929

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS No. 2026030699845958

NUMERO DE APROBACIÓN: 27796476

CALI (SANTIAGO DE CALI) - 2026-03-06 10:35

Primer apellido: GONZALEZ Segundo apellido: ORTEGON Primer nombre: SANDRA Segundo nombre: XIMENA
Identificación: CC 1130600271 Fecha de nacimiento: 1988/08/13
Contrato E.P.S Sanitas: 10-7229573-1-4 Sexo: Femenino - Edad: 37 Años
Tipo de Usuario: Otro Historia Clínica: 1130600271

DIAGNÓSTICO:
(B977)

EXENTO DE CUOTA MODERADORA O COPAGO

No.	PROCEDIMIENTO	Cantidad
1	993513 - VACUNACION CONTRA VIRUS Papiloma Humano [VPH] Modalidad: AMBULATORIA 20260306163000594290	1

ORDEN MÉDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÓN

Por favor comunicarse con CENTRO MEDICO VERSALLES NORTE
AV 5 A 21NORTE 102, 6014871929, CALI (SANTIAGO DE CALI) - VALLE

ORDEN MÉDICA VÁLIDA POR 120 DÍAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICIÓN

* La aplicación de la exoneración de cuota moderadora o copago, está sujeta a la validación administrativa al momento de la atención.

DATOS DEL MÉDICO

Viviana Lopez Lopez - Ginecología y Obstetricia
CC 67022964 - Registro médico 67022964

- Impreso: 06/03/2026, 10:35:35

Firmado Electrónicamente

Original

Página
V020623

Impreso por: vilopez

1 de 1