RPN
RED DE PROVEEDORES NEGOCIADOS

Producto exclusivo de: Mediprocesos

RECETA DE MEDICAMENTOS

VERIFICACION ELECTRÓNICA No. _____

SOLICITUD No. _____

FECHA: _____/_____/_____ FECHA INICIO DE INCAPACIDAD: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

EMPRESA: _____

CARNET: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIAGNÓSTICOS: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO : _____

NOMBRE GENÉRICO: _____

DOSIS: _____ CADA _____ HORAS _____

DURANTE: DÍAS | SEMANAS | MESES | INDEFINIDO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO : _____

NOMBRE GENÉRICO: _____

DOSIS: _____ CADA _____ HORAS _____

DURANTE: DÍAS | SEMANAS | MESES | INDEFINIDO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO : _____

NOMBRE GENÉRICO: _____

DOSIS: _____ CADA _____ HORAS _____

DURANTE: DÍAS | SEMANAS | MESES | INDEFINIDO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL MÉDICO TRATANTE: _____

COLEGIADO No. _____

FIRMA Y SELLO

No. de Fax para enviar autorización: _____

IMPORTANTE: ÚNICAMENTE MÉDICOS AFILIADOS A RPN PUEDEN RECETAR MEDICAMENTOS, DE LO CONTRARIO DEBERÁ PAGAR EL 100% DE LA CUENTA Y PRESENTAR RECLAMO CONVENCIONAL

VER OBSERVACIONES AL REVERSO

RPN
RED DE PROVEEDORES NEGOCIADOS

Producto exclusivo de: Mediprocesos

RECETA DE MEDICAMENTOS

VERIFICACION ELECTRÓNICA No. _____

SOLICITUD No. _____

FECHA: _____/_____/_____ FECHA INICIO DE INCAPACIDAD: _____

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

EMPRESA: _____

CARNET: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIAGNÓSTICOS: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO : _____

NOMBRE GENÉRICO: _____

DOSIS: _____ CADA _____ HORAS _____

DURANTE: DÍAS | SEMANAS | MESES | INDEFINIDO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO : _____

NOMBRE GENÉRICO: _____

DOSIS: _____ CADA _____ HORAS _____

DURANTE: DÍAS | SEMANAS | MESES | INDEFINIDO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL MEDICAMENTO : _____

NOMBRE GENÉRICO: _____

DOSIS: _____ CADA _____ HORAS _____

DURANTE: DÍAS | SEMANAS | MESES | INDEFINIDO

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DEL MÉDICO TRATANTE: _____

COLEGIADO No. _____

FIRMA Y SELLO

No. de Fax para enviar autorización: _____

IMPORTANTE: ÚNICAMENTE MÉDICOS AFILIADOS A RPN PUEDEN RECETAR MEDICAMENTOS, DE LO CONTRARIO DEBERÁ PAGAR EL 100% DE LA CUENTA Y PRESENTAR RECLAMO CONVENCIONAL

VER OBSERVACIONES AL REVERSO