



### SOLICITUD DE ANTICIPO DE MEDICAMENTOS POR VIAJE



Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Cordialmente solicito la entrega anticipada de los medicamentos por el (los) mes(es) de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ por motivo de viaje para los siguientes usuarios:

No.	Nombre(s) y apellidos	Tipo de identificación	Número
1.			
2.			
3.			
4.			

Fecha de salida \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma titular solicitante

Fecha de regreso \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

No. De teléfono \_\_\_\_\_

Nota: El período máximo para adelantar la entrega de medicamentos es por 60 días y máximo (2) dos veces al año, no consecutivos. Para lo anterior, el usuario debe radicar una carta indicando el motivo de dicha solicitud o este formato completamente diligenciado en servicios médicos de Colsanitas, con mínimo quince (15) días de anticipación al viaje, para que le entreguen los medicamentos adelantados y se re programe la entrega a su regreso.



### SOLICITUD DE ANTICIPO DE MEDICAMENTOS POR VIAJE



Ciudad \_\_\_\_\_ Fecha de solicitud \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Cordialmente solicito la entrega anticipada de los medicamentos por el (los) mes(es) de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_ por motivo viaje, de los siguientes usuarios:

No.	Nombre(s) y apellidos	Tipo de identificación	Número
1.			
2.			
3.			
4.			

Fecha de salida \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma titular solicitante

Fecha de regreso \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

No. De teléfono \_\_\_\_\_

Nota: El período máximo para adelantar la entrega de medicamentos es por 60 días y máximo (2) dos veces al año, no consecutivos. Para lo anterior, el usuario debe radicar una carta indicando el motivo de dicha solicitud o este formato completamente diligenciado en servicios médicos de Colsanitas, con mínimo quince (15) días de anticipación al viaje, para que le entreguen los medicamentos adelantados y se re programe la entrega a su regreso.