

# CONOCE LA MANERA DE RENOVAR TUS FÓRMULAS MÉDICAS

*de una manera  
fácil y rápida.*



## **Antes de realizar la renovación ten en cuenta:**

Debes tener a la mano el código de tratamiento el cual encuentras dentro de la fórmula médica y estar atento a las entregas disponibles. Por ejemplo, si tu última entrega fue 6 de 6, debes solicitar una cita con tu médico quien definirá la pertinencia sobre la continuación del tratamiento.

EPS <b>SURA</b>		Ips Genera: (9999) CENTRO DE ESPECIALISTAS		Formula: 99998-59967012		Página 1 de 1	
Fecha de Expedición: jul 09 de 2019		Origen del Servicio: ENFERMEDAD GENERAL					
Nombre: SERGIO		Identificación: CC 15		Teléfono:			
IPS Afiliado: (26) CIS COMFAMA (TAGUI)		Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO					
Grupo de Ingresos: A		Tipo Cobro: EXENTO POR UNIFICACION Valor: 0					
Medicamento: (5004) ACIDO ACETIL SALICILICO - 100 MG TABLETA		Dosificación: 1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL		RAF: (3 de 5)			
Cantidad: 30 (TREINTA) TABLETAS		Prescribe: CARDIOESTUDIO SAS - NI 800158328		Fecha Inicio: may 09 de 2019			
Recomendación:				Fin: nov 15 de 2019			
				Próxima: ago 08 de 2019			
Medicamento: (260757) CARVEDILOL - 6.25 MG TABLETA		Dosificación: 1 TABLETAS cada 12 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL		RAF: (3 de 5)			
Cantidad: 60 (SESENTA) TABLETAS		Prescribe: CARDIOESTUDIO SAS - NI 800158328		Fecha Inicio: may 09 de 2019			
Recomendación:				Fin: nov 15 de 2019			
				Próxima: ago 08 de 2019			
Observaciones: Válido como electrónico						Código de Tratamiento: 054568	
Apreciado Afiliado, la renovación de las siguientes entregas las puede realizar ingresando a <a href="http://www.epssura.com.co">www.epssura.com.co</a> , en la opción servicios a un clic - Renovar fórmulas, diligencia sus datos personales y código del tratamiento.							
Transcribe: DIANSURJ - *		Firma:					
Imprime: DIANSURJ		Fecha Impresión: jul 09 de 2019					
Tipo Convenio: 1		Evento:					
Punto de Entrega: CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - CR 52 # 55 - 24							
Datos de: 3761447							
Firma Reclama:		Cédula:		Teléfono:			
 <small>(91)0999980009(5701200)(92)00100000015526110(g3)</small>		<p>Esta orden es válida hasta 2019/08/02. Dejar usarla en caso de vencerse la fórmula, debe contactar a su médico de familia en sus horarios de atención o las recomendaciones de su médico tratante para garantizar la adecuada administración de los medicamentos. Es fundamental para el éxito de su tratamiento. En caso de presentar algún efecto no deseado contacte a su médico de familia. Si los medicamentos tienen un costo menor al de su Cuota Moderadora, le</p>					

En caso de no tener el código de tratamiento, puedes consultarlo por medio de las siguientes opciones:

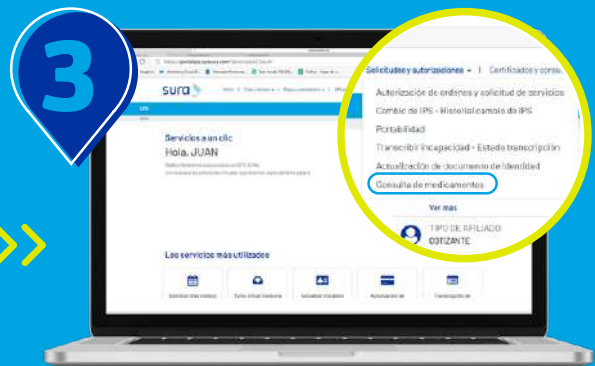
- a. Ingresa al sitio web [epssura.com](http://epssura.com) e inicia sesión con tu usuario y contraseña. Si aún no tienes tu clave aprende cómo **crearla aquí**



INGRESA A  
**EPSSURA.COM**

Luego inicia sesión con tu **usuario y contraseña**

Encuentra en la pestaña superior **Solicitudes y autorizaciones**, la opción: **Consulta de medicamentos**



Encuentra en la pestaña superior: **Solicitudes y autorizaciones**, la opción **Consulta de Medicamentos**, selecciona el medicamento que necesitas renovar y descarga la última fórmula para conocer el **código de tratamiento**.

4 resultados del 22/06/2021 al 22/07/2021

Fecha	Medicamentos	Cantidad	Entrega	Próxima entrega	Autorización	Sede de entrega	Fórmula
22/07/2021 20/08/2021	ACETAMINOFEN 500 Mg Tableta	1 tabletas	1 de 2	29/08/2021	99998-12372	Sf Santa María Capita Cr 55 # 80 - 05	
13/07/2021 14/06/2021	TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (TIR. Mensuales)	25 tirillas	1 de 4	14/08/2021	932-1750730010	Sf Santa María Capita Cr 55 # 80 - 05	
08/07/2021 06/08/2021	LORATADINA 10 Mg Tableta	1 tabletas	1 de 1	No Aplica	932-1755409510	Sf Santa María Capita Cr 55 # 80 - 05	
25/06/2021 24/07/2021	LORATADINA 10 Mg Tableta	1 tabletas	1 de 4	25/07/2021	932-1738749610	Sf Santa María Capita Cr 55 # 80 - 05	

Anterior 1 Siguiente

**b. Escríbenos al WhatsApp:**  
**317 518 02 37**  
opción 3 (trámites).



**c. Comunícate con nuestra línea de atención**  
**018000519519, OPCIÓN 1.**

**Importante:** si en la fórmula que descargas no obtienes este código de tratamiento, significa que ese medicamento no requiere de renovación a través de este proceso. Si el medicamento tiene entregas pendientes o es un medicamento NO PBS (Mipres), continuarás recibiendo la notificación de la orden mes a mes vía correo electrónico o mensaje de texto hasta que finalices el tratamiento.

## Una vez tengas identificado tu código de tratamiento puedes seguir los siguientes pasos:

1. Ingresa a nuestro sitio web [epssura.com](http://epssura.com), opción: Servicios a un clic/Solicitudes y **autorizaciones/Renovación de fórmulas.**

**Solicitudes y autorizaciones**

<p><b>Autorización de órdenes y solicitudes de servicios</b></p> <p>Envía y consulta el estado de tus solicitudes. Igualmente consulta y paga la cuota moderadora y el copago de tus autorizaciones.</p> <p><b>INICIAR SESIÓN</b></p>	<p><b>Cambio de IPS – Historial cambio de IPS</b></p> <p>Solicita el cambio de tu IPS básica (punto de atención) y realiza seguimiento de los cambios de tu IPS básica.</p> <p><b>INICIAR SESIÓN</b></p>	<p><b>Portabilidad</b></p> <p>Solicita la prestación de servicios de salud para ti y tu grupo familiar en todo el territorio nacional (Decreto 1883 de 2013)</p> <p><b>INICIAR SESIÓN</b></p>
<p><b>Transcribir incapacidad - Estado transcripción</b></p> <p>Envía tu solicitud para la transcripción de incapacidades o licencias de maternidad y paternidad y conoce el estado de tu solicitud.</p> <p><b>INICIAR SESIÓN</b></p>	<p><b>Actualización de documento de identidad</b></p> <p>Envía una imagen del documento de identidad para la actualización.</p> <p><b>INICIAR SESIÓN</b></p>	<p><b>Renovación de fórmulas</b></p> <p>Tus fórmulas las estamos renovando automáticamente. Si tienes entregas adicionales, esta opción te permite descargar la fórmula.</p> <p>Si ya no tienes más entregas del medicamento y debes seguir con tu tratamiento debes contactar a tu médico tratante.</p> <p><b>INGRESAR</b></p>

2. Ingresa tus datos personales y el código de tratamiento.


**sura** Inicio | Legislación | Contáctenos | Líneas de atención | Oficinas | Preguntas frecuentes | Otros sitios ▼

**EPS**

### Impresión de fórmulas

Afiliado \* CEDULA DE CIUDADANIA

Fecha nacimiento (dd/mm/aaaa) \*


No soy un robot  reCAPTCHA  
Privacidad • Términos

**ACEPTAR** **LIMPIAR**

**Instructivo fórmulas**

## 1. Ingreso a Renovar Fórmulas

**Afiliados**


Mirar en  YouTube

**ACEPTAR** **LIMPIAR**

### Impresión de fórmulas

Ingrese el código que le entregó su médico tratante (Impreso en la fórmula)

**ACEPTAR** **LIMPIAR**

Haga  Clic aquí para ubicar el código de tratamiento en su fórmula.

**3.** Esta opción se habilita dos días antes a la fecha de la próxima entrega y solo podrá realizarse en el periodo antes de finalizar el tratamiento (fecha fin tratamiento). Estas fechas las puedes identificar en la última fórmula entregada.

Nombre:	SERGIO	Identificación:	CC 15	Teléfono:	
IPS Afiliado:	(26) CIS COMFAMA ITAGUI	Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO		
Grupo de Ingresos:	A	Tipo Cobro:	EXENTO POR UNIFICACION	Valor:	0
Medicamento:	(5004) ACIDO ACETIL SALICILICO - 100 MG TABLETA			RAF:	(3 de 6)
Dosificación:	1 TABLETAS cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL			Fecha Inicio:	may 08 de 2019
Cantidad:	30 (TREINTA) TABLETAS			Fin:	nov 15 de 2019
Prescribe:	CARDIOESTUDIO SAS - NI 800158328			Próxima:	ago 08 de 2019
Recomendación:					
Medicamento:	(280757) CARVEDILOL - 6.25 MG TABLETA			RAF:	(3 de 6)
Dosificación:	1 TABLETAS cada 12 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: ORAL			Fecha Inicio:	may 08 de 2019
Cantidad:	60 (SESENTA) TABLETAS			Fin:	nov 15 de 2019
Prescribe:	CARDIOESTUDIO SAS - NI 800158328			Próxima:	ago 08 de 2019
Recomendación:					

**4.** Renueva la orden para reclamar la siguiente entrega de tus medicamentos seleccionando el tratamiento y luego da clic en el botón Renovar Fórmulas.

**ENTREGA DE RENOVACIÓN DE FÓRMULAS**

Número de identificación:   FIDEL

Busqueda por fórmula:

Historial Medicamentos							Filtrar por: <span style="border: 1px solid gray; padding: 2px;">Ultimos 3 meses</span>	<a href="#">Renovar fórmulas</a>
Descripción	Cantidad	Próxima Entrega	Última entrega	RAF	Observaciones	Reimprimir	Nro. Fórmula	Tratamiento
TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (TIRILLAS Y LANGETAS MENSUALES) MENSUALES	50.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6				
PRAZOSINA CLORHIDRATO 1 MG TABLETA	60.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6				
AMLODIPINO 10 MG TABLETA	30.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6				
ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	30.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6			142522-2148612	A
INSULINA GLARGINA 300/3 UI/ML SOLUCION INYECTABLE SOLOSTAR (LAPICERO (PEN) PRECARGADO)	4.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6				
LOSARTAN POTASICO/HIDROCLOROTIAZIDA 50/12.5 MG TABLETA	60.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6				
METFORMINA 1000 MG TABLETA	60.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6				
AGUJAS PARA APLICACION DE INSULINA POR SISTEMA PEN 4MM 4 MM	30.0	2021/07/23	2021/06/23	1 de 6			142522-2148712	

Renovar fórmulas

**5.** Debes cerciorarte que al final te aparezca la fórmula en la siguiente ventana para que quede activa la orden y pueda ser entregada por la farmacia.

Recuerde abrir cada pestaña para imprimir los documentos.

Documentos Saludweb

INTEPSA-FORMATOS-8423650.pdf viewer 1 / 8

<b>EPS</b>	<b>SURD</b>	Unión General de Trabajadores de Colombia	Formulario	88888-84228	Página 1 de 1
Nombre:	DE	Identificación:	CC 15	Teléfono:	
IPS Afiliado:	(26) CIS COMFAMA ITAGUI	Tipo Afiliado:	COTIZANTE ACTIVO		
Grupo de Ingresos:	A	Tipo Cobro:	EXENTO POR UNIFICACION	Valor:	0
Medicamento:	(5004) TIRILLAS DE GLUCOMETRIA (TIRILLAS Y LANGETAS MENSUALES) - MENSUALES			RAF:	(3 de 6)
Dosificación:	1 GLUCOMETRIA cada 24 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: TIPICA EXTERNA			Fecha Inicio:	may 08 de 2019
Cantidad:	30 (TREINTA) TIRILLAS			Fin:	nov 15 de 2019
Prescribe:	CARDIOESTUDIO SAS - NI 800158328			Próxima:	ago 08 de 2019
Recomendación:					
Medicamento:	(280757) INSULINA GLARGINA - 300/3 UI/ML SOLUCION INYECTABLE SOLOSTAR (LAPICERO (PEN) PRECARGADO)			RAF:	(3 de 6)
Dosificación:	1 LANGETAS cada 12 HORAS durante 30 DIAS - Via Admon: SUBCUTANEA			Fecha Inicio:	may 08 de 2019
Cantidad:	30 (TREINTA) LANGETAS			Fin:	nov 15 de 2019
Prescribe:	CARDIOESTUDIO SAS - NI 800158328			Próxima:	ago 08 de 2019
Recomendación:					

**Importante:** no requieres imprimir la fórmula para reclamar tus medicamentos, solo debes tener tu documento de identidad original. Recuerda que también puedes solicitar tus medicamentos a domicilio a través nuestro sitio web [epssura.com](http://epssura.com), opción: Servicios a un clic/Solicitudes y autorizaciones/ Solicitar medicamentos a domicilio. Ten en cuenta que deberás pagar el costo del domicilio si no haces parte de la población vulnerable quienes se encuentran exentos de este cobro hasta finalizar la emergencia sanitaria.


**Conoce más aquí**



Además, tienes otras alternativas para realizar la renovación de tu fórmula a través de:

**WhatsApp: 3175180237 opción 3: trámites**  
**Plataforma de punto de servicio en tu lps básica.**

Ten en cuenta que se pueden presentar largas esperas por la alta demanda de servicios y la aplicación de protocolos de bioseguridad para evitar aglomeraciones. No hagas desplazamientos innecesarios, usa nuestros canales virtuales.

Descarga nuestra App Seguros SURA disponible en:  

Líneas de atención 01 8000 519 519

[www.epssura.com](http://www.epssura.com)

