Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	JULIAN FERNANDEZ ARANGO	DOCUMENTO	16588773	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1957-03-12	EDAD	66 años 7 meses	SEXO	M
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN	LADERA	TELÉFONO	9811201
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR		MCPIO	CALI	EPS	NEPS - ESE LADERA
REGISTRÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-10-18 14:35:18
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1256614	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	M751	1	$ 16,926
				TOTAL	$ 16,926

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S, Dirección: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - - Teléfonos: 3054035696 WHATSAPP - CORREO PARA CITAS info@newbiologysas.com.co,

Nota: CITA PREVIA HOMBRO DERECHO-- PRIORITARIO

Este documento es válido hasta : 2023-12-02. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: Hospital Universitario del Valle "Evaristo Garcia" E.S.E. - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

Octubre, 19/2023
4:20 pm

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	JULIAN FERNANDEZ ARANGO	DOCUMENTO	16588773	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1957-03-12	EDAD	66 años 7 meses	SEXO	M
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN	LADERA	TELÉFONO	9811201
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR		MCPIO	CALI	EPS	NEPS - ESE LADERA
REGISTRÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-10-18 14:35:33
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M751 - SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1256615	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	M751	1	$ 0
				TOTAL	$ 0

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S. Dirección: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - - Teléfonos: 3054035696 WHATSAPP - CORREO PARA CITAS info@newbiologysas.com.co,

Nota: CITA PREVIA HOMBRO DERECHO-- PRIORITARIO

Este documento es válido hasta : 2023-12-02. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: Hospital Universitario del Valle "Evaristo Garcia" E.S.E. - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

Cra 43 # 5A-47

Tequendama