nueva eps
gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

MEDICIPS RED PALMIRA NIT 901572001-1

PACIENTE	RUBEN MONTENEGRO HURTADO	DOCUMENTO	16245929	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1949-03-04	EDAD	74 años 6 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3176019070-3152304274
TEL. CELULAR	3502672106	MPIO.PROCED.	PALMIRA		
CELULAR	3502672106	MCPIO	PALMIRA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Ruth Milena Tabares Jimenez	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-10-03 13:30:10
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO F03X - DEMENCIA -NO ESPECIFICADA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1052590	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	F03X	1	$ 4,100
				TOTAL	$ 4,100

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S, **Dirección:** CALI: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - **Teléfonos:** Whatsapp: 3054035696,
Nota: RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CONTRASTADA
Este documento es válido hasta : 2024-01-01. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE - **Tipo Atención:** Remitente Externo - **Registro Médico:**

3176019070 - 3502672106.

Jueves 26-oct-23

7:00 am.

Con Sedación

nueva eps

gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

MEDICIPS RED PALMIRA NIT 901572001-1

PACIENTE	NUMA PALOMINO HURTADO	DOCUMENTO	16245929	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1949-03-04	EDAD	74 años 6 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCION		TELÉFONO	3176019070-3152304274
TEL. CELULAR	3502672106	MPIO.PROCED.	PALMIRA		
CELULAR	3502672106	MCPIO	PALMIRA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Ruth Milena Tabares Jimenez	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-10-03 13:30:05
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO F03X - DEMENCIA -NO ESPECIFICADA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1052591	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	F03X	1	$ 4,100
				TOTAL	$ 4,100

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S, **Dirección:** CALI: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - **Teléfonos:** Whatsapp: 3054035696,

Nota:

Este documento es válido hasta : 2024-01-01. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE - **Tipo Atención:** Remitente Externo - **Registro Médico:**