Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	MANUEL EDUVIGIS SANCHEZ RODRIGUEZ	DOCUMENTO	10385676	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1963-06-13	EDAD	60 años 3 meses	SEXO	F
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN		TELÉFONO	310 3562307 / 311 6116747
TEL. CELULAR	311 6116747 / 310 3562307	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	311 6116747 / 310 3562307	MCPIO	CALI	EPS	NEPS - ESE NORTE
REGISTRÓ	NAZLY JOHANA PALACIO MILLAN	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-10-12 10:42:48
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M255 - DOLOR EN ARTICULACION

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1260274	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR ESPECÍFICO	M255	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 RODILLA DERECHA SEGUN HC.

Este documento es válido hasta : 2023-11-26. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: RED DE SALUD DEL NORTE - ESE - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

Lunes 30 - octubre /23
5:30 pm

Rodilla Derecha.

3116114767.
3103562307.

- Consulta del Estado de Afiliación

  - LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Fecha/Hora Consulta:	28/10/2023 09:43:52
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	10385676
Nombre Usuario:	MANUEL EDUVIGIS SANCHEZ RODRIGUEZ
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	13/06/1963
Edad:	60
Sexo:	M
Dirección Residencia:	CL 90 27D 143 BARRIO ALFONZO BONILLA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono:	4205618
Tipo Afiliado:	Beneficiario
Categoría Afiliado:	SISBEN-1
Semanas Cotizadas:	
IPS Primaria:	SUBSIDIADO-E.S.E. RED DE SALUD DEL NORTE - HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO

RETORNAR

Autorizaciones Web v202203171