Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	ANA MARIA REYES LOPEZ	DOCUMENTO	1144204066	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1997-11-22	EDAD	25 años 11 meses	SEXO	F
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3108274062
TEL. CELULAR	3164970309	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	3164970309	MCPIO	CALI	EPS	NEPS - ESE LADERA
REGISTRÓ	JUAN CAMILO ARANGO GOMEZ	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-11-15 14:17:13
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO F231 - TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO-CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1279643	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	F231	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

Este documento es válido hasta : 2023-12-30. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

22/11 - 9:30pm.
Simple.
3164970309.
* 3108274062