Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	BELLANITH MONTEALEGRE SALCEDO	DOCUMENTO	49659395	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1972-04-13	EDAD	51 años 6 meses	SEXO	F
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN	CARRERA 30 NUMERO 14 36	TELÉFONO	313 4447766 / 313 2399555
TEL. CELULAR	313 4447766 / 313 2399555	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	313 4447766 / 313 2399555	MCPIO	CALI	EPS	NEPS - ESE LADERA
REGISTRÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-11-09 07:54:51
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1279312	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	I872	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 : 2023-12-24. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

- Consulta del Estado de Afiliación

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

Fecha/Hora Consulta:	22/11/2023 14:45:14
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	49659395
Nombre Usuario:	BELLANITH MONTEALEGRE SALCEDO
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	13/04/1972
Edad:	51
Sexo:	F
Dirección Residencia:	KR 30 NO 14 36
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono:	3134447766
Tipo Afiliado:	Beneficiario
Categoría Afiliado:	SISBEN-1
Semanas Cotizadas:	
IPS Primaria:	SUBSIDIADO-RED DE SALUD DE LADERA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

RETORNAR

Autorizaciones Web v202203171