ORDEN DE SERVICIOS

IPS SEDE: MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI - Contratista de NUEVA EPS **Orden Nro. 7018853386**

Dirección: CRA 41 N 5B -89
Telefono: 6023844080

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
JUAN HELADIO ANGULO HINESTROZA	16492551	58 Años	BENEFICIARIO	26	1

Contrato
UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS
Plan
CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado
MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI
Dirección
CL 13A1N70 61
Teléfono
3105152658 /
Solicitado Por
ANELIS COBAS MORA
Diagnostico
D469 - SINDROME MIELODISPLASICO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Expedida a
NEW BIOLOGY S.A.S
Dirección
CARRERA 43 # 5 A-47 BARRIO TEQUENDAMA- AGENDAMIENTO 3054035696 WHATSAPP - CORREO PARA CITAS info@newbiologysas.com.co
Telefono
3054035696

Codigo	Servicios	Nota	Tarifa
882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		$ 140400
		TOTAL	$ 140400

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE :$ 16200

Firmado Electronicamente Por
ANELIS COBAS MORA
Registro Medico: 1039986

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-08-24 08:38:08
Validez de la Orden: 180 Dias **Desde: 2023-08-24 - Hasta: 2024-02-20**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

- Consulta del Estado de Afiliación

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

Fecha/Hora Consulta:	29/11/2023 14:39:23
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	16492551
Nombre Usuario:	JUAN HELADIO ANGULO HINESTROZA
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	25/04/1965
Edad:	58
Sexo:	M
Dirección Residencia:	CL 13A1N70 61
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono:	3856619
Tipo Afiliado:	BENEFICIARIOS
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	26
IPS Primaria:	U.T. NUEVA RED CALI MEDICIPS - MEDICIPS S.A.S

RETORNAR

Autorizaciones Web v20220317 1