Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	JERLINDA ROJAS CARDENAS	DOCUMENTO	1006155706	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1992-06-21	EDAD	31 años 5 meses	SEXO	F
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN	LA CUMBRE	TELÉFONO	3144696165-3153622079
TEL. CELULAR	3144696165-3153622079	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	3144696165-3153622079	MCPIO	CALI	EPS	NEPS - ESE LA CUMBRE
REGISTRÓ	Felipe Miranda	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-11-28 14:30:09
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO G439 - MIGRA„A-NO ESPECIFICADA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1286849	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	G439	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 simple

Este documento es válido hasta : 2024-01-12. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: E.S.E. HOSPITAL SANTA MARGARITA - CUMBRE - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

06/12 04:10pm

3144696165