Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	RAFAELA CARABALI MAÑOSCA	DOCUMENTO	29424184	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1952-01-22	EDAD	71 años 10 meses	SEXO	F
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN	CRA 10 23 35	TELÉFONO	
TEL. CELULAR	3147982648	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	3147982648	MCPIO	CALI	EPS	NEPS - ESE NORTE
REGISTRÓ	Felipe Miranda	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-12-11 13:43:01
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL-BILATERAL

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1249564	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	H903	1	$ 35,000
				TOTAL	$ 35,000

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 Y CONTRASTADA

Este documento es válido hasta : 2024-01-25. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: Hospital Universitario del Valle "Evaristo Garcia" E.S.E. - 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:	19/12/2023 11:21:07
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	29424184
Nombre Usuario:	RAFAELA CARABALI MAÑOSCA
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	22/01/1952
Edad:	71
Sexo:	F
Dirección Residencia:	KR 10 23 35
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono:	3760411
Tipo Afiliado:	Beneficiario
Categoría Afiliado:	SISBEN-2
Semanas Cotizadas:	
IPS Primaria:	SUBSIDIADO-E.S.E. RED DE SALUD DEL NORTE - HOSPITAL JOAQUIN PAZ BORRERO

RETORNAR

Autorizaciones Web v20220317

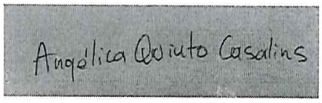
Servicios de Diagnostico Medico SA
Nit: 900.220.311-4
Cll 12a # 20G -37 Yumbo - Arroyohondo / PBX (2) 6957101
www.sdmdiagnostico.com
contacto@sdmdiagnostico.com

Fecha: 14/12/2023
Hora: 14:11:39

Nombre : RAFAELA CARABALI MAÑOSCA
ID : 29424184
Edad: 71 Años
Medico :
Orden : - Codigo Interno Cliente :

Fecha Recepcion: 13/12/2023 8:11:08
Fecha Impresión: 14/12/2023 14:11:39
Empresa :PARTICULARES - 13
Codigo Interno :000411006

Analisis	Resultado	Unidad	Valor de Referencia
QUÍMICA			
CREATININA	0.54	mg/dL	0,5 - 1,1
Método: Colorimétrico			



Nombre: Angélica Quinto
Bacteriologa
13/12/2023 16:52:15