Medicips

# ORDEN DE SERVICIOS

**IPS SEDE: MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI - Contratista de NUEVA EPS** **Orden Nro. 7022108296**

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

| Paciente | ID | Edad | Tipo Usuario | Semanas | Rango |
|---|---|---|---|---|---|
| JAMES HERNANDEZ RIOS | CC 7546982 | 58 Años | COTIZANTE | 26 | 1 |

**Contrato**
UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS

**Plan**
CONTRIBUTIVO

**Sede Afiliado**
MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI

**Dirección**
CARRERA 7 NORTE NUMERO 71J 40

**Teléfono**
/ 3127253505

**Solicitado Por**
ANELIS COBAS MORA

**Diagnostico**
E749 - TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO

**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 |
|---|---|---|---|
| 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | CEFALEA OCCIPITAL EN ESTUDIO | $ 150150 |

TOTAL $ 150150

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
**ANELIS COBAS MORA**
Registro Medico: 1039986

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-11-30 07:27:06
Validez de la Orden: 180 Dias **Desde: 2023-11-30 - Hasta: 2024-05-28**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS

* 7 0 2 2 1 0 8 2 9 6 *

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.



Dc/21/23
9:30 am

3127253575
3184963744

- Consulta del Estado de Afiliación

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

| | |
|---|---|
| Fecha/Hora Consulta: | 20/12/2023 08:45:01 |
| Tipo Identificación: | CC |
| Identificación: | 7546982 |
| Nombre Usuario: | JAMES HERNANDEZ RIOS |
| Estado Afiliación Usuario: | ACTIVO |
| Fecha Nacimiento: | 03/06/1965 |
| Edad: | 58 |
| Sexo: | M |
| Dirección Residencia: | CARRERA 7 NORTE NUMERO 71J 40 |
| Departamento: | VALLE DEL CAUCA |
| Municipio: | CALI |
| Teléfono: | 4460229 |
| Tipo Afiliado: | CABEZA DE FAMILIA |
| Categoría Afiliado: | A |
| Semanas Cotizadas: | 26 |
| IPS Primaria: | U.T. NUEVA RED CALI MEDICIPS - MEDICIPS S.A.S |

RETORNAR

Autorizaciones Web v20220317.1