Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	ANNI ALEJANDRA MUAOZ MUAOZ	**DOCUMENTO**	1004731272	**TIPO DOC.**	CC
FEC. NAC.	2001-11-09	**EDAD**	22 años 1 meses	**SEXO**	F
REGIMEN	Subsidiado	**DIRECCIÓN**	CL 28 B 6 43	**TELÉFONO**	
TEL. CELULAR	3232943609	**MPIO.PROCED.**	CALI		
CELULAR	3232943609	**MCPIO**	CALI	**EPS**	NEPS - ESE YUMBO
REGISTRÓ	Felipe Miranda	**AUDITÓ**	NA	**F. ENTREGA**	2023-12-21 11:35:34
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO M255 - DOLOR EN ARTICULACION

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1255569	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE	M255	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 t1 t2 stir

Este documento es válido hasta : 2024-02-04. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: CLINICA DE ARTRITIS TEMPRANA S.A.S. **- Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:**