nueva eps

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Centro Medicips NIT 901571779-6

PACIENTE	LEIDY JOHANA AGUIRRE BOCANEGRA	DOCUMENTO	31655891	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1983-12-23	EDAD	39 años 11 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3172384934
TEL. CELULAR	3026470706	MPIO PROCED.	BUGA		
CELULAR	3026470706	MCPIO	BUGA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Raquel María Alejandra Villa Cuitid	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-12-11 07:47:27
SERVICIO	Consulta Externa				

DIAGNÓSTICO 1612 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO-NO ESPECIFICADA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1244406	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1612	1	$ 4.100
				TOTAL	$ 4.100

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S. Dirección: CALE CARRERA 43 # 5 A - 47 Barrio Tequendama Teléfonos: Whatsapp: 3054035696,

Nota: CON GADOLINIO- PRIORITARIA

Este documento es válido hasta : 2024-03-10. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: Raquel María Alejandra Villa Cuitid - Tipo Atención: Medicina Familiar - Registro Médico: 1053804690

nueva eps

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Centro Medicips NIT 901571779-6

PACIENTE	LEIDY JOHANA AGUIRRE BOCANEGRA	DOCUMENTO	31655891	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1983-12-23	EDAD	39 años 11 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3172384934
TEL. CELULAR	3026470706	MPIO PROCED.	BUGA		
CELULAR	3026470706	MCPIO	BUGA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Raquel María Alejandra Villa Cuitid	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2023-12-11 07:47:27
SERVICIO	Consulta Externa				

DIAGNÓSTICO 1612 - HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMISFERIO-NO ESPECIFICADA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1244407	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	1612	1	$ 4.100
				TOTAL	$ 4.100

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S. Dirección: CALE CARRERA 43 # 5 A - 47 Barrio Tequendama Teléfonos: Whatsapp: 3054035696,

Nota: CON GADOLINIO- PRIORITARIA

Este documento es válido hasta : 2024-03-10. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: Raquel María Alejandra Villa Cuitid - Tipo Atención: Medicina Familiar - Registro Médico: 1053804690

3026470706.