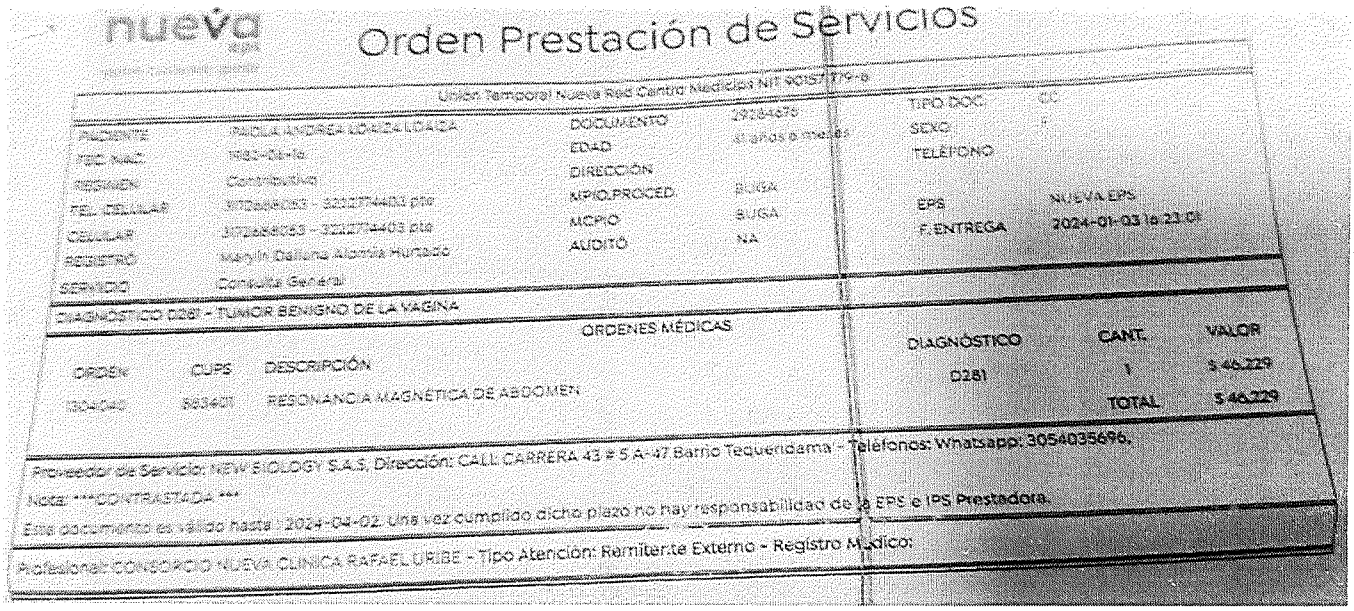


nueva eps

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Centro Medicips NIT 901577279-6

PACIENTE	PAOLA ANDREA LOAIZA LOAIZA	DOCUMENTO	29284676	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1982-06-16	EDAD	41 años 6 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	
TEL. CELULAR	3172688053 - 3222774403 pte	MPIO.PROCED.	BUGA		
CELULAR	3172688053 - 3222774403 pte	MCPIO	BUGA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Maryin Daliana Alomia Hurtado	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2024-01-03 le 23:01
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO D281 - TUMOR BENIGNO DE LA VAGINA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN
1304041	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN

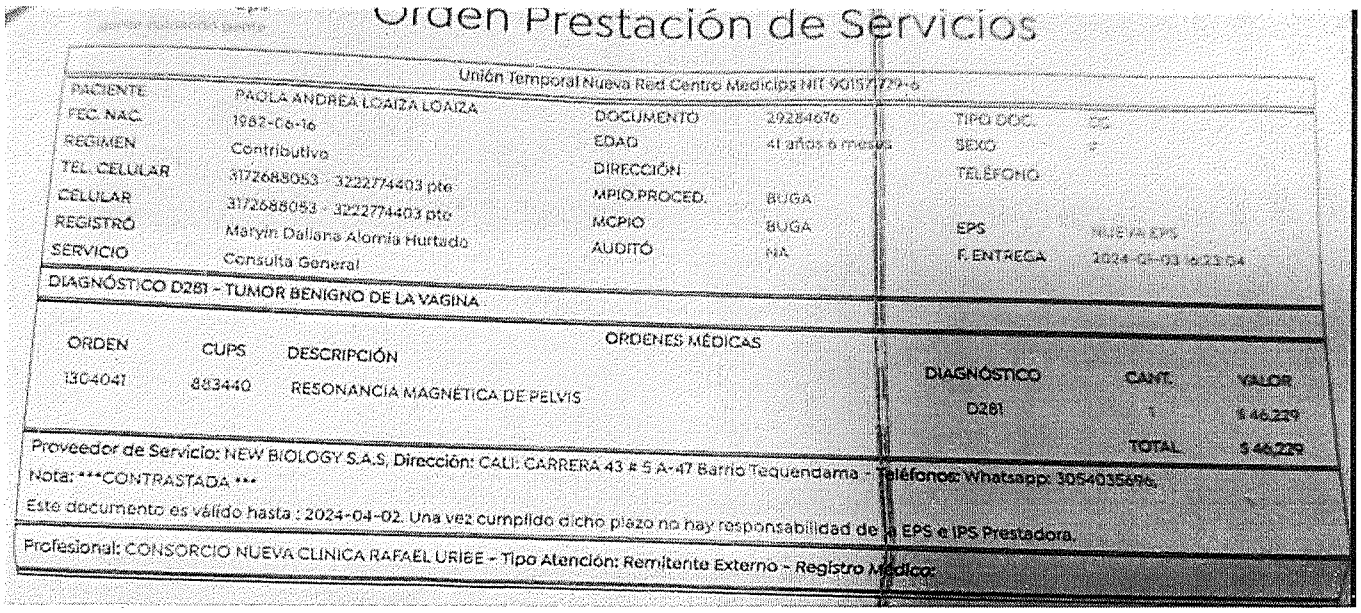
DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
D281	1	$ 46.229
	TOTAL	$ 46.229

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

Nota: ***CONTRASTADA ***

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

Profesional: CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:



Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Centro Medicips NIT 901577279-6

PACIENTE	PAOLA ANDREA LOAIZA LOAIZA	DOCUMENTO	29284676	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1982-06-16	EDAD	41 años 6 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	
TEL. CELULAR	3172688053 - 3222774403 pte	MPIO.PROCED.	BUGA		
CELULAR	3172688053 - 3222774403 pte	MCPIO	BUGA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Maryin Daliana Alomia Hurtado	AUDITÓ	NA	F. ENTREGA	2024-01-03 le 23:01
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO D281 - TUMOR BENIGNO DE LA VAGINA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN
1304041	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS

DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
D281	1	$ 46.229
	TOTAL	$ 46.229

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

Nota: ***CONTRASTADA ***

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

Profesional: CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

31/01, 7:00pm.

3222774403.