ORDEN DE SERVICIOS

IPS SEDE: MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI - Contratista de NUEVA EPS **Orden Nro. 7021258662**

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

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
GERARDO ELIGARIO ACOSTA	CC 16635349	67 Años	COTIZANTE	26	1

Contrato
UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS
Plan
CONTRIBUTIVO
Sede Afiliado
MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI
Dirección
CARRERA 30 NUMERO 32 46 BARRIO LA FORTALEZA
Teléfono
3232949094 /
Solicitado Por
HERNAN EFRAIN CORTES MARTINEZ
Diagnostico
K314 - DIVERTICULO GASTRICO
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
879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	CUBRE MEDIO DE CONTRASTE	$ 191100

TOTAL $ 191100

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Entregado Por
JAVIER ANTONIO CASTAÑEDA LONDOÑO
sc743031

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-11-02 11:13:42
Validez de la Orden: 180 Días **Desde: 2023-11-02 - Hasta: 2024-04-30**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS
Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite. Puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada.

15/01 - 9:20am.
3003734510.

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	GERARDO ELIGARIO ACOSTA	DOCUMENTO	16635349	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1956-07-02	EDAD	67 años 6 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN	CR 30 NO 32 46 BARRIO LA FORTALEZA	TELÉFONO	3345165 - 3003734510 / 3232949094
TEL. CELULAR	3232949094	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	3232949094	MCPIO	CALI	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	Diego Botero	F. ENTREGA	2024-01-12 10:30:08
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO K314 - DIVERTICULO GASTRICO

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1305456	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	K314	1	$ 4,500
				TOTAL	$ 4,500

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:

Este documento es válido hasta : 2024-02-26. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: CLINICA DE RECTO COLON Y ANO S.A.S - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

pago efectivo