# ORDEN DE SERVICIOS

**IPS SEDE: MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI - Contratista de NUEVA EPS**

**Orden Nro. 7021902777**

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

Paciente
EMILIO LARA MAJE

**ID**
CC 16690479

**Edad**
60 Años

**Tipo Usuario**
COTIZANTE

**Semanas**
26

**Rango**
1

Contrato
UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS

**Plan**
CONTRIBUTIVO

**Sede Afiliado**
MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI

**Programa**
Hipertencion

Dirección
CL 12 OESTE 54130

Solicitado Por
Psiquiatria Mentalitat

**Teléfono**
3172931129 / 3172931129

**Diagnostico**
R418 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN LA FUNCION COGNOSCITIVA Y LA CONCIENCIA Y LOS NO ESPECIFICADOS

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 | | $ 150150 |

TOTAL $ 150150

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Entregado Por
NAZLY JOHANA PALACIO MILLAN
sc743060

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2023-11-23 15:50:00
**Validez de la Orden: 180 Dias** **Desde: 2023-11-23 - Hasta: 2024-05-21**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS

*7021902777*

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



19/01 - 12:10
312 2456258.
+3172931129.