Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	ELVIA MARIA ACHICUE DE MEDINA	DOCUMENTO	31132157	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1947-05-29	EDAD	76 años 8 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN	CR 60 A NO 2 A - 112 PISO BARRIO PAMPALINDA	TELÉFONO	3703406 / 3165859269
TEL. CELULAR	3165859269	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	3165859269	MCPIO	CALI	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	Mariluz Anacona Núñez	F. ENTREGA	2024-02-06 08:47:27
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO G473 - APNEA DEL SUE„O

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1309399	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	G473	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: CITA PREVIA SIMPLE

Este documento es válido hasta : 2024-05-06. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: GRUPO MEDICO ESPECIALIZADO HIPNOS VIDA S.A.S - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

29/02-11:00am.

- 3154961234.

Nl 15-18 fc Nl m - 3165859269.

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Call Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	ELVIA MARIA ACHICUE DE MEDINA	DOCUMENTO	31132157	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1947-05-29	EDAD	76 años 8 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN	CR 60 A NO 2 A - 112 PISO BARRIO PAMPALINDA	TELÉFONO	3703406 / 3165859269
TEL. CELULAR	3165859269	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	3165859269	MCPIO	CALI	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	Mariluz Anacona Núñez	F. ENTREGA	2024-02-06 08:47:25
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO K314 - DIVERTICULO GASTRICO

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1310300	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS ABDOMEN TOTAL	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: CITA PREVIA CUBRE MEDIO DE CONTRASTE

Este documento es válido hasta : 2024-05-06. 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: