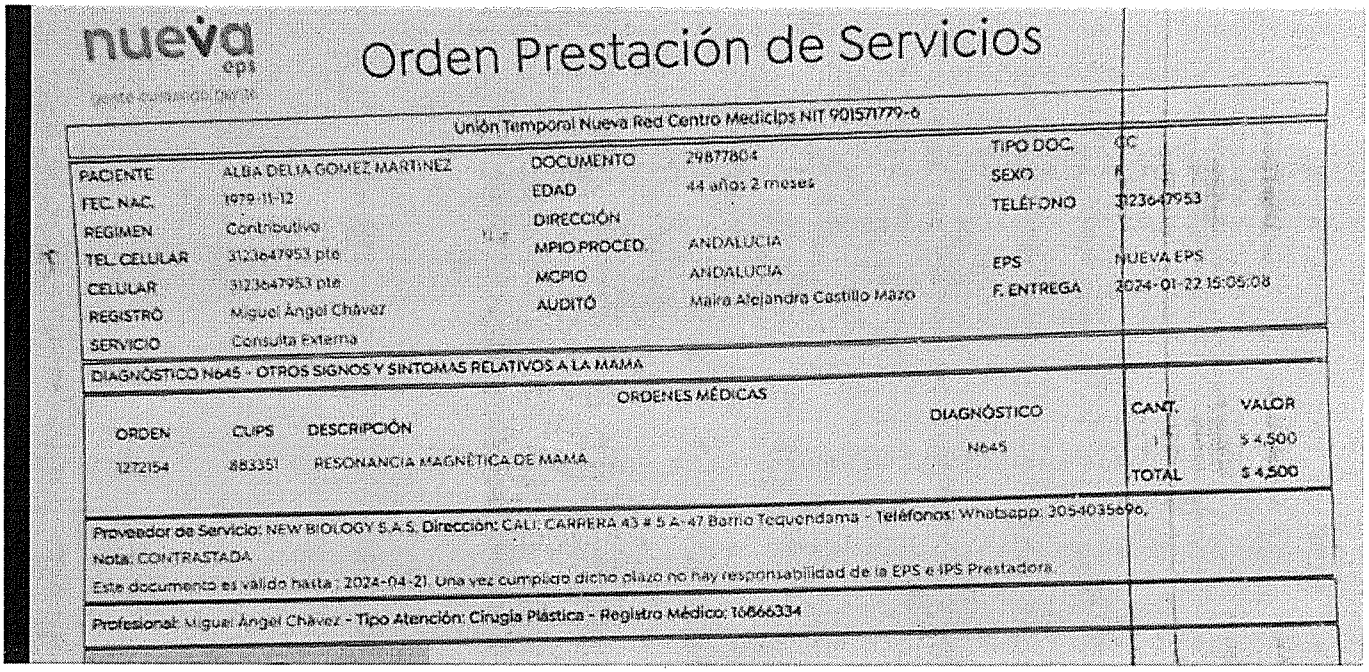


nueva eps

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Centro Medicips NIT 901571779-6

PACIENTE	ALBA DELIA GOMEZ MARTINEZ	DOCUMENTO	29877804	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1979-11-12	EDAD	44 años 2 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3123647953
TEL. CELULAR	3123647953 pte	MPIO PROCED.	ANDALUCIA		
CELULAR	3123647953 pte	MCPIO	ANDALUCIA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Miguel Angel Chávez	AUDITÓ	Maira Alejandra Castillo Mazo	F. ENTREGA	2024-01-22 15:05:08
SERVICIO	Consulta Externa				

DIAGNÓSTICO N645 - OTROS SIGNOS Y SÍNTOMAS RELATIVOS A LA MAMA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1272154	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	N645	1	$ 4,500
				TOTAL	$ 4,500

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 valido hasta: 2024-04-21. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: Miguel Angel Chávez - Tipo Atención: Cirugia Plástica - Registro Médico: 16666334

Banco Caja Social S.A. (Comercio)

Pago realizado por: LEIDY JHOANA VALENCIA MORENO

Nro. de factura: 2401230004998058

Descripción del pago: Pago NEW BIOLOGY 29877804

Nro. de referencia: 02

Nro. de referencia 2: 9004641953

Nro. de referencia 3: 8512

Fecha y hora de la transacción: Martes 23 de Enero de 2024 11:15:02 AM

Nro. de comprobante: 0000010141

Valor pagado: $ 4,500.00

Producto: *******6880

11/03 - 9:30am
312 364 7953.