Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	ALEXANDER BECERRA CAMACHO	DOCUMENTO	16456468	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1976-07-22	EDAD	47 años 6 meses	SEXO	M
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN	calle 8 9 20 barrio uribe	TELÉFONO	3145234855-3223054213
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	YUMBO		
CELULAR		MCPIO	YUMBO	EPS	NEPS - ESE YUMBO
REGISTRÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	Mariluz Anacona Núñez	F. ENTREGA	2024-02-06 11:01:36
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO H024 - BLEFAROPTOSIS

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1308424	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	H024	1	$ 0
				TOTAL	$ 0

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 BILATERAL

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 LA VISION DEL VALLE S.A.S - Tipo Atención: Remitente Externo - Registro Médico:

02/03 - 8:00am
3223054813.
-3145234855.