Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Cali Medicips NIT 901571430-1

PACIENTE	ALFREDO CALUESPON RAMIREZ	DOCUMENTO	6069076	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1940-07-11	EDAD	83 años 6 meses	SEXO	M
REGIMEN	Subsidiado	DIRECCIÓN	CRA 39 NO 15 17 BARRIO CRISTOBAL COLON	TELÉFONO	3443014 - 3165350044
TEL. CELULAR	3165350044	MPIO.PROCED.	CALI		
CELULAR	3165350044	MCPIO	CALI	EPS	NUEVA EPS
REMITIÓ	Javier Antonio Castañeda	AUDITÓ	Mariluz Anacona Núñez	F. ENTREGA	2024-02-05 07:45:00
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNOSTICO J069 - TRASTORNO RESPIRATORIO-NO ESPECIFICADO

ORDENES MÉDICAS

CLASE	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
[illegible]	87200	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	J069	1	[illegible]
				TOTAL	$ 0

Prestador de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S. Dirección: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - - Teléfonos: 3054035696 WHATSAPP - CORREO PARA CITAS: [illegible]@gmail.com

Tipo de Cita: PREVIA SIMPLE Y CONTRASTADA

Este documento es valido hasta : 2024-03-21. 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:

Marzo, 01/24
8:00 Am
3165350044