ORDEN DE SERVICIOS

IPS SEDE: MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI - Contratista de NUEVA EPS **Orden Nro. 7025975779**

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

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
MARIA LIBAR CAMILO	CC 25425170	81 Años	BENEFICIARIO	26	1

Contrato
UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS

Plan
CONTRIBUTIVO

Sede Afiliado
MEDICIPS CENTRO ESPECIALIST CALI

Dirección
KR 26J 1116 52 BARRIO MANUELA

Teléfono
3104076039 / 3104076039

Solicitado Por
MEDICINA GENERAL CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE

Diagnostico
S069 - TRAUMATISMO INTRACRANEAL, NO ESPECIFICADO

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
882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		$ 140400

TOTAL $ 140400

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 16200

Entregado Por
JAVIER ANTONIO CASTAÑEDA LONDOÑO
sc743031

Firma del Usuario

NOTAS:

Fecha Ordenamiento: 2024-04-01 09:48:35
Validez de la Orden: 180 Días **Desde: 2024-04-01 - Hasta: 2024-09-28**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CALI MEDICIPS

7025975779

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

- Consulta del Estado de Afiliación

  - LA IPS CONSULTANTE NO ES LA IPS PRIMARIA DEL AFILIADO, NI CAPITADORA

Fecha/Hora Consulta:	03/04/2024 13:23:31
Tipo Identificación:	CC
Identificación:	25425170
Nombre Usuario:	MARIA LIBAR CAMILO
Estado Afiliación Usuario:	ACTIVO
Fecha Nacimiento:	12/06/1942
Edad:	81
Sexo:	F
Dirección Residencia:	KR 26J 1116 52 BARRIO MANUELA
Departamento:	VALLE DEL CAUCA
Municipio:	CALI
Teléfono:	
Tipo Afiliado:	BENEFICIARIOS
Categoría Afiliado:	A
Semanas Cotizadas:	26
IPS Primaria:	U.T. NUEVA RED CALI MEDICIPS - MEDICIPS S.A.S

RETORNAR

Autorizaciones Web v202401261