Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Impresión de Soportes

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR

NIT 805026771 - 3

CRA 41 # 5A-51

Cali/

admon@recuperarips.com

Documento N°	CC 1232390217	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Número	301998
Paciente	SANDRA EDUVIGES FUENTES PEREZ	Nit	900226715	Fecha	jueves, 30 de mayo de 2024
Edad	58 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	08:43:18 AM
Cliente	COOSALUD EPS SA			Telefonos Paciente:	-3208966079 -
Categoria	SIN COPAGO	Direccion Telefono	CRA 43 5A 47 3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881401	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	1	0	30-May-2024 8:43:18	CIRCULAR0030			

Total legalizaciones		Valor recuperación	0
Total administradora		Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
		Valor subsidios/Descuentos	0
		Valor financiación	0
Total paciente en letras :		Total a pagar paciente	0
0			

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo SANDRA EDUVIGES FUENTES PEREZ identificado con documento 1232390217 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.