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

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Reimpresion

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 31927990 | Convenio | COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO | Número | 305405 |
| Paciente | MARIA ZORAIDA GUTIERREZ DURAN | Nit | 900226715 | Fecha | jueves, 20 de junio de 2024 |
| Edad | 67 Año(s) Sexo Femenino | Prestador | NEW BIOLOGY SAS | Hora | 04:32:50 PM |
| Cliente | COOSALUD EPS SA | Direccion | CRA 43 5A 47 | Telefonos Paciente: | 3163536298-3162228544 - 6024065137 |
| Categoria | SIN COPAGO | Telefono | 3145194733 | | |
| Cajero | NICOLLE ROSERO ACOSTA | | | | |

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR PACIENTE | FECHA LEGALIZACIÓN | NÚMERO AUTORIZACIÓN | CÓDIGO ATC | CÓDIGO CUM | LABORATORIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 881141 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | 1 | 0 | 20-Jun-2024 16:32:50 | 2993706 | | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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 MARIA ZORAIDA GUTIERREZ DURAN identificado con documento 31927990 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la INFECTOLOGIA.