# Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PACIENTE | MARIA NUBIA ECHEVERRY DE GARCIA | DOCUMENTO | 29648097 | TIPO DOC. | CC |
| FEC. NAC. | 1941-03-07 | EDAD | 83 años 4 meses | SEXO | F |
| REGIMEN | Contributivo | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 3187003645 |
| TEL. CELULAR | | MPIO.PROCED. | PALMIRA | | |
| CELULAR | | MPIO | PALMIRA | EPS | NUEVA EPS |
| REGISTRÓ | VIVIANA VELASQUEZ GONZALEZ | AUDITÓ | Meira Alejandra Castillo Mazo | F. ENTREGA | 2024-07-08 14:11:02 |
| SERVICIO | Consulta General | | | | |

DIAGNÓSTICO G259 - TRASTORNO EXTRAPIRAMIDAL Y DEL MOVIMIENTO-NO ESPECIFICADO

ÓRDENES MÉDICAS

| ORDEN | CUPS | DESCRIPCIÓN | DIAGNÓSTICO | CANT. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1737665 | 883210 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | G259 | 1 | $ 4,500 |
| | | | | TOTAL | $ 4,500 |

**Proveedor de Servicio:** NEW BIOLOGY S.A.S. **Dirección:** CALI CARRERA 43 # 5 A- 47 Barrio Tequendama - **Teléfonos:** Whatsapp: 3054035696.

**Nota:**

Este documento es valido hasta : 2024-10-06. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

**Profesional:** CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE - **Tipo Atención:** Remitente Externo - **Registro Médico:**

Ma Nubia Echeverri..
29 648 097

nueva eps

# Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 9015720011

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PACIENTE | MARIA NUBIA ECHEVERRY DE GARCIA | DOCUMENTO | 29648097 | TIPO DOC. | CC |
| FEC. NAC. | 1941-03-07 | EDAD | 83 años 4 meses | SEXO | F |
| REGIMEN | Contributivo | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | 3187006459 |
| TEL. CELULAR | | MPIO.PROCED. | PALMIRA | | |
| CELULAR | | MCPIO | PALMIRA | EPS | NUEVA EPS |
| REGISTRÓ | VIVIANA VELASQUEZ GONZALEZ | AUDITÓ | Maira Alejandra Castillo Mazo | F. ENTREGA | 2024-07-08 14:10:29 |
| SERVICIO | Consulta General | | | | |

DIAGNÓSTICO G259 - TRASTORNO EXTRAPIRAMIDAL Y DEL MOVIMIENTO-NO ESPECIFICADO

ORDENES MÉDICAS

| ORDEN | CUPS | DESCRIPCIÓN | DIAGNÓSTICO | CANT. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 1737873 | 883101 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO | G259 | 1 | $ 4,500 |
| | | | | TOTAL | $ 4,500 |

**Proveedor de Servicio:** NEW BIOLOGY S.A.S. **Dirección:** CALI: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - **Teléfonos:** Whatsapp: 3054035696.

**Nota:**

Este documento es valido hasta : 2024-10-06. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

**Profesional:** CONSORCIO NUEVA CLINICA RAFAEL URIBE - **Tipo Atención:** Remitente Externo - **Registro Médico:**

Ma Nubia Echeverri..
29 648 097