nueva eps
gente cuidando gente

Orden Médica

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	JAMES DEAN QUIÃ□ONES LOAIZA	DOCUMENTO	76330688	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1973-11-03	EDAD	50 años 10 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3108308704 PCTE-3137285789ESPOSA
CELULAR		MCPIO	CANDELARIA	EPS	NUEVA EPS
ESPECIALIDAD		SEDE USUARIO	MEDICIPS CANDELARIA	F. REGISTRO	2024-08-14 11:24:12
REGISTRÓ	YURIANA ZAPATA IBAÑEZ	AUDITÓ	Maira Alejandra Castillo Mazo	F. ENTREGA	2024-09-10 13:26:24
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.
1876682	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	F332	1

Nota: NEUROIMAGEN CON CONTRASTE.ÇADOLINIO. INDICADA POR TOXOPLASMOSIS RETINIANA

Profesional: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE - **Tipo Atención:** Remitente Externo - **Registro Médico:**

QUIÑONES LOAIZA

Autorización de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	JAMES DEAN QUIÑONES LOAIZA	DOCUMENTO	76330688	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1973-11-03	EDAD	50 años 10 meses	SEXO	M
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	3108308704 PCTE-3137285789ESPOSA
TEL. CELULAR		MPIO.PROCED.	CANDELARIA		
CELULAR		MCPIO	CANDELARIA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	YURIANA ZAPATA IBAÑEZ	AUDITÓ	Maira Alejandra Castillo Mazo	F. ENTREGA	2024-09-10 13:25:46
SERVICIO	Consulta General				

DIAGNÓSTICO F332 - TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE-EPISODIO DEPRESIVO GRAVE PRESENTE SIN SINTOMAS PSICOTICOS

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
1876682	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	F332	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: NEUROIMAGEN CON CONTRASTE.CADOLINIO. INDICADA POR TOXOPLASMOSIS RETINIANA

Este documento es válido hasta : 2024-12-09. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE - **Tipo Atención:** Remitente Externo - **Registro Médico:**