IPS Medic

Fecha Expedición: 2025-04-11 08:31:36

ORDEN MEDICA: 4533030

IPS: IPSMEDIC SAS Nit: 900168679-7 Direccion: CL 9 # 9-17 Teléfono: 6023844080

Paciente: JANETH MANZANARES SARRIA Identificación: CC 31627690 Sexo: F Télefono Contacto: 3502766486

Tipo Afiliado: Beneficiario Edad: 58 años 9 meses 1 día Cuota Recuperación: 0 Convenio: NUEVA EPS UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA - FLORIDA

DX Ppal: G439 DX Rel 1: -- DX Rel 2: -- DX Rel 3: --

Profesional: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ Documento: 1113675950 Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Prestador: NEW BIOLOGY S.A.S Ciudad: CALI Dirección: Cra 42 #7-69 B/Los Cambulos, piso 2 Edificio FRESENIUS Teléfono: 3054035696 -

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	TARIFA	OBSERVACION
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	1	309225 SIMPLE	

Dr. Daniel Restrepo H.
Esp. Medicina Familiar

PROFESIONAL: DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ
ESPECIALIDAD: MEDICINA FAMILIAR
Documento: 1113675950
Firmado Electrónicamente: Ley 527 de 1999 Artículo 2
La validez del presente documento es de 90 días. Válida desde 2025-04-11 08:31:36 hasta 2025-07-10

PACIENTE: JANETH MANZANARES SARRIA
CC 31627690

Desarrollado por SinergiaSE SAS Elaborado: ANGEL CA MARIA BALANTA MARIN - 2025-04-11 08:31:36

Janeth Manzanares Sarria
31627690

ORDEN DE SERVICIOS

eps
gente cuidando gente

IPS SEDE: UBA MEDICIPS PALMIRA - Contratista de NUEVA EPS

Orden Nro. 7037928312

Dirección: CRA 28 # 44-35 COMPLEJO B PISO 4, WhatsApp: 3009142828
Telefono: 3163681872

Paciente	ID	Edad	Tipo Usuario	Semanas	Rango
JANETH MANZANARES SARRIA	CC 31627690	58 Años	BENEFICIARIO	26	1
Contrato		**Plan**	**Sede Afiliado**		
UNION TEMPORAL NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - FLORIDA		CONTRIBUTIVO	IPS ODONTOLO SANTA MARIA-FLORIDA		
Dirección		**Teléfono**			
VDA CHOCOSITO		3177173610 / 3502766486			
Solicitado Por		**Diagnostico**			
DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ		G439 - MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA			
Expedida a		**Dirección**		**Telefono**	
UT NUEVA RED MEDICIPS PALMIRA		111111		0000000000	

Codigo	Servicios	Nota	Tarifa
883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	simple	$0
		TOTAL	$ 0

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE : $ 0

Firmado Electronicamente Por
DANIEL RICARDO RESTREPO HERNANDEZ
Registro Medico: 1113675950
NOTAS:

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2025-04-09 10:16:03
Validez de la Orden: 180 Dias **Desde: 2025-04-09 - Hasta: 2025-10-06**
Estos servicios se deben facturar a: UNION TEMPORAL NUEVA RED CENTRO MEDICIPS - FLORIDA

7037928312

Estimado afiliado, esta orden médica no requiere ningún trámite adicional. Acércate directamente en la IPS o farmacia asignada.

ORDEN DE SERVICIOS