CENTRO RADIOLOGICO OVIEDO S.A.S
900.516.919-3
CALLE 10A # 33-51
COLSEGUROS
316 4297251 - 316 5580597

ORDENAMIENTO DE SERVICIO		CONSECUTIVO	329
FECHA DE LA CITA	miércoles, 18 de junio de 2025	REMITIDO POR	HOSPITALIZADO-CLINICA
HORA DE LA CITA	9:30 AM	CIUDAD DE RESIDENCIA	CALI
CONVENIO	PARTICULAR	EDAD PACIENTE	43
NOMBRE	CILENA GARCIA PEÑARANDA		
DOCUMENTO	66885977	CELULAR	3127243154
PROCEDIMIENTO ASIGNADO	COLANGIORESONANCIA	CUPS	883434
OBSERVACIONES	RMN SIMPLE		