27/12/22, 16:39

https://www.server0medifolios.nevindex.pnp/3ALOB_file 1010/1010001231_jopolios.nevindex.pnp/3ALOB_file 1010/1010001231_jopolios.nevinde



TRATAMIENTOS/EXAMENES

FECHA: 2022-12-27 16:39:03 FOLIO: 6 IDENTIFICACIÓN:MS 1004416237

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: HIJO DE ANGELICA SOFIA MONTEALEGRE

EDAD: 0A 1M 15D ENTIDAD: SANITAS EPS

DATOS DEL ACOMPAÑANTE

NOMBRE EL ACOMPAÑANTE: PARENTESCO:

DIRECCIÓN DEL ACOMPAÑANTE: TELÉFONO ACOMPAÑANTE:

CODIGO	NOMBRE	CANTIDAD	OBSERVACIONES	
CODIGO		(1) 1년 1월 1일	AUTORIZACION	사용 하고 있는 것이 없는 것이 없는 것이 없는 것이다. 이 없는 것이 없는 것이 없는 것이다.
	PLAN CANGURO FASE 2		AUTORIZACION	



LINDA ESTEFANNY ESQUIVEL ORTIZ

ESPECIALIDAD: PEDIATRIA

Registro Medico: