

ASIGNACIÓN DE SERVICIOS

DATOS DEL USUARIO		Tipo id:	CC	Identificación:	1000589202
Nombres y apellidos:	DANIELA PLAZAS QUINTERO				
Fecha de Nacimiento:	11/08/2001	Edad:	18 A	Sexo:	F
Dirección:	CL 2 5 84 URBANO	Teléfono:	0	Estado Civil:	Soltero/a
Correo Electrónico:	ANDEQUIN1@HOTMAIL.COM	Celular:	3133684320		
Aseguradora:	COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC				
Sede asignada:	10F USS FONTIBÓN				
DATOS DE SERVICIO					
Fecha y hora de servicio:	31/07/2020	07:40			
Unidad de tratamiento:	10FTC MEDICINA GENERAL				
Profesional:	MARTHA ALBARRACIN GARZON				
Lugar:	10F CONSULTA VIRTUAL 6				
Dirección:	ESPERE LLAMADA DEL PROFESIONAL				
Teléfono:	4441234				
Observaciones:					
Código	Descripción			Autorización	
890301	CONSULTA DE CONTROL MEDICINA GENERAL			202096151428279	
Valor a pagar: Cuota Moderadora: \$ 13.500 Copago aproximado: \$ 0 Otro: \$ 0					
En caso de no poder cumplir su cita , por favor comunicarse al 4441234 con más de una hora de anticipación.					

F2N 304