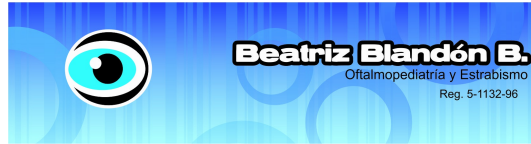


Fecha: @fecha



Datos del Paciente

Nombre: JACOBO SARMIENTO CADAVID Documento: CC 1020324766 Telefono: 3117452789 Dirección:

EPS: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. COD: EMP021

Fecha y hora de prestacion: 06-01-2022 13:30:00:0 horas

Contancia de prestación de servicio

- Este documento se firma en constancia de la prestación del servicio de PRIMERA CITA por parte de BEATRIZ EUGENIA BLANDÓN BERRÍO, dando alcance a lo dispuesto por la Resolución 3047 Anexo técnico No. 5.

Firma del usuario o acudiente

Firma Virtual



1/6/2022