

FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	25	08	2021

HORA:	08:30:00 AM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	2092384	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	HUGO BARON ROBLES				
TELÉFONO:	7279156	CONVENIO:	CONVENIO UT - SAN GIL - NUEVA EPS	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	RANGO:	1	CUOTA POR COBRAR:	\$3,500***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	25/08/2021 08:30 AM	TIPO:	Optometría San Gil - 15 Minutos
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 #13-41 PISO 2 EDIFICIO COOPCENTRAL MUNICIPIO SAN GIL	TELÉFONO:	7248492 - 3168335553

OBSERVACIONES:

3133073203

SE LLAMA A PACIENTE EL CUAL NO CONTESTA Y NO DEJA ENVIAR MENSAJE DE VOZ