



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	04	09	2021

HORA:	11:00:00 AM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	5705272	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	ANIBAL TORRES LIZARAZO				
TELÉFONO:	3008021228	CONVENIO:	FOSCAL - AVANZAR UT - AVANZAR FOS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	RANGO:	0	CUOTA POR COBRAR:	\$0***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	04/09/2021 11:00 AM	TIPO:	Control Retina Ut - 15 Minutos
DIRECCIÓN:	CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LULLE TORRE B PISO 7 MÓDULO 50	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

AVANZAR - RETINA - LLEGAR 30 MIN ANTES TORRE B PISO 7 MOD 50 - TEL: 3008021228