



FECHA: 23/08/2021 10:20:29 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: 23/11/2021
ORDEN MÉDICA: 38195

AUTORIZACIÓN

7453

-- PROVEEDOR ESPECIALISTA DIRÍJASE A --

AUTORIZA A:	CENTRO OFTALMOLOGICO VGR SAS (COTA)		
IDENTIFICADO CON:	900578072	TELÉFONO:	6392929
DIRECCIÓN:	FOSUNAB CALLE 157 # 20-95 CONSULTORIO 302 TORRE F		
NÚMERO FACTURA:	74683	VALOR CUOTA:	5105
VALOR TOTAL:	44393		

-- PACIENTE --

DOCUMENTO:	28400137		NOMBRES:	ISABEL	
TIPO:	CC		APELLIDOS:	LUNA RUEDA	
SEXO:	F	FECH.NAC	28/12/1945	EDAD:	75 Años
ASEGURADOR:		FOSCAL - NUEVA EPS UT			

CÓDIGO:	PROCEDIMIENTO			LATERALIDAD	OJO	CANT
164	BIOMETRIA OCULAR SOD (*952001 - BIOMETRÍA OCULAR)			UNILATERAL	OD	1
SOLICITADO CON DIAGNÓSTICO:		H400 - SOSPECHA DE GLAUCOMA				

OBSERVACIONES:

BIOMETRIA

Lina Gizeth Murillo Mantilla

CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR - 6911080

Fecha y hora de impresión: 2021/08/23 15:24:03

Página 1/1