



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	01	09	2021

HORA:	04:15:00 PM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	13840773	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	FABIO GUTIERREZ MORANTES				
TELÉFONO:	3685771	CONVENIO:	FOSCAL - NUEVA EPS UT - NUEVA EPS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	RANGO:	1	CUOTA POR COBRAR:	\$3,500***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	01/09/2021 16:15 PM	TIPO:	Oftalmología Ut - 15 M
DIRECCIÓN:	CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

76951250

PRESENTARSE ENTRE OPTICA Y FARMACIA LLEGAR 15 MIN EN LA FOSCAL PRINCIPAL TEL:3223239159

SE LE INDICA LLEVAR ORDEN

SE HABLA CON LA ESPOSA DEL PCTE SE CONFIRMAN DATOS

@Mayra Alejandra Palomino Cepeda - Asignado:2021-08-03 13:20:50

Fecha y hora de impresión: 2021/08/24 15:11:05

Página 1/1