

FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	25	08	2021

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

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE								
DOCUMENTO:	1099854002	TIPO DOC:	Tarjeta de identidad	NOMBRES:	JESSICA JULIANA CARREÑO BUENO			
TELÉFONO:	3208075888	CONVENIO:	PARTICULAR - SAN GIL - PLAN UNICO	TIPO DE USUARIO:	NA	RANGO:	0	CUOTA POR COBRAR: \$0***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	25/08/2021 16:15 PM	TIPO:	Optometría San Gil - 15 Minutos
DIRECCIÓN:	CARRERA 9 #13-41 PISO 2 EDIFICIO COOPCENTRAL MUNICIPIO SAN GIL	TELÉFONO:	7248492 - 3168335553

OBSERVACIONES:

control np lentes