



FECHA: 23/08/2021 16:53:06 PM  
FECHA DE VENCIMIENTO: 23/11/2021  
ORDEN MÉDICA: 38320

# AUTORIZACIÓN

\*7539\*

-- PROVEEDOR SALA 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:		VALOR CUOTA:	0
VALOR TOTAL:	0		

-- PACIENTE --

DOCUMENTO:	37800476		NOMBRES:	AMANDA	
TIPO:	CC		APELLIDOS:	CASTA?EDA ADARME	
SEXO:	F	FECH.NAC	14/12/1948	EDAD:	72 Años
		ASEGURADOR:	FOSCAL - AVANZAR UT		

CÓDIGO:	PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	OJO	CANT
143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	BILATERAL	AO	1
SOLICITADO CON DIAGNÓSTICO:		H258 - Otras cataratas seniles		
		H354 - Degeneracion periferica de la retina		

## OBSERVACIONES:

EQUIPO MEDICO

Camilo Andres Dallos Amado

CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LULLE TORRE B PISO 7 MÓDULO 50 - 6911080

Fecha y hora de impresión: 2021/08/23 22:11:07

Página 1/1