



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	09	09	2021

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

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	27763212	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	GLADYS MARIA SERRANO RINCON				
TELÉFONO:	3164021278	CONVENIO:	FOSCAL - AVANZAR UT - AVANZAR FOS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	RANGO:	0	CUOTA POR COBRAR:	\$0***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	09/09/2021 11:00 AM	TIPO:	Optometría - UT
DIRECCIÓN:	CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

LLEGAR 20 MINUTOS ANTES CITA OPTOMETRIA----