



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	29	08	2021

HORA:	11:30:00 AM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	1102635833	TIPO DOC:	Tarjeta de identidad	NOMBRES:	ELIZABETH SOPHIA LEON BAUTISTA				
TELÉFONO:	3177372975	CONVENIO:	FOSCAL - NUEVA EPS UT - NUEVA EPS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO	RANGO:	1	CUOTA POR COBRAR:	\$3,500***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	29/08/2021 11:30 AM	TIPO:	Optometría de la cuesta 30
DIRECCIÓN:	CRA 15 # 3 AN 10, CENTRO COMERCIAL DELACUESTA LOCAL 314	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

3177372975
SIN SINTOMAS Y SIN CONTACTO UTILIZAR TABABOCA QUIRURGICO
CENTRO COMERCIAL DELACUESTA PISO 3 LOCAL 314 (VIOPTICA) TEL:
3177372975