



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	01	09	2021

HORA:	10:15:00 AM
-------	-------------

## CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	37812603	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	MARIA ANADEODATA GALLO SERRANO				
TELÉFONO:	6550055	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 10:15 AM	TIPO:	Oftalmología UT 20
DIRECCIÓN:	CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR	TELÉFONO:	6911080

### OBSERVACIONES:

REMITE MEDICINA GENERAL

NUEVA EPS - LUGAR **FOSCAL PRINCIPAL** ENTRE ÓPTICA Y FARMACIA LLEGAR 30 MINUTOS ANTES DE LA CITA SE ADMISIONA TURNO DE ATENCION, NO PRESENTAR SÍNTOMAS &ndash; TEL: 6550055

@Mayerly Moncada Noreña - Asignado:2021-08-24 14:39:07

Fecha y hora de impresión: 2021/08/24 19:39:07

Página 1/1