



FECHA: 18/08/2021 12:54:56 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: 18/11/2021
ORDEN MÉDICA: 37664

AUTORIZACIÓN

7054

-- 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:	72993	VALOR CUOTA:	3500
VALOR TOTAL:	12000		

-- PACIENTE --

DOCUMENTO:	1234340346			NOMBRES:	JUAN ESTEBAN		
TIPO:	CC			APELLIDOS:	ARIZA CASTAÑEDA		
SEXO:	M	FECH.NAC	07/05/1999	EDAD:	22 Años	ASEGURADOR:	FOSCAL - NUEVA EPS UT

CÓDIGO:	PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	OJO	CANT
890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	BILATERAL	AO	1
SOLICITADO CON DIAGNÓSTICO:		H522 - ASTIGMATISMO		

OBSERVACIONES:

OPTOMETRIA -CONTACTOLOGIA AO --DEFINIR TIPO DE LENTE \$

Yuli Andrea Jerez Hernandez

CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR - 6911080

Fecha y hora de impresión: 2021/08/23 21:44:16

Página 1/1