



| | | | |
|--------|------|------|------|
| FECHA: | DÍA: | MES: | AÑO: |
| | 19 | 08 | 2021 |

| | |
|-------|-------------|
| HORA: | 09:20:00 AM |
|-------|-------------|

CITA MÉDICA

| DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE | | | | | | | | | |
|----------------------------|---------|-----------|---|------------------|----------------------------|--------|---|-------------------|------------|
| DOCUMENTO: | 2087856 | TIPO DOC: | Cédula de ciudadanía | NOMBRES: | LUIS MARIA OLIVEROS GARCIA | | | | |
| TELÉFONO: | 3214136 | CONVENIO: | FOSCAL - NUEVA EPS UT - NUEVA EPS FLORIDABLANCA | TIPO DE USUARIO: | COTIZANTE | RANGO: | 1 | CUOTA POR COBRAR: | \$3,500*** |

| DEBE PRESENTARSE EN | | | |
|---------------------|---|-----------|-----------------------------|
| FECHA HORA: | 19/08/2021 09:20 AM | TIPO: | Control Oftalmología 20 Min |
| DIRECCIÓN: | CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR | TELÉFONO: | 6911080 |

OBSERVACIONES:

:LLEGAR 40 MINUTOS ANTES FOSCAL PRINCIPAL ENTRE OPTICA Y FARMACIA TEL: 3157991780

**3157991780*

Control con resultados por oftalmologia para definir cirugia