



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	20	08	2021

HORA:	07:30:00 PM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE								
DOCUMENTO:	1098721672	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	EDER ALBERTO ORTIZ FRANCO			
TELÉFONO:	3222442843	CONVENIO:	FOSCAL - NUEVA EPS UT - NUEVA EPS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	RANGO:	1	CUOTA POR COBRAR: \$3,500***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	20/08/2021 19:30 PM	TIPO:	Optometría FI - 15 Minutos
DIRECCIÓN:	CALLE 155A #23-09 URB EL BOSQUE, FLORIDABLANCA, TORRE MILTÓN SALAZAR	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

REMITE MEDICINA GENERAL

NUEVA EPS - LUGAR **FOSCAL INTERNACIONAL** PISO 1 LOCAL 1020 ESTAR 30 MIN ANTES DE LA CITA NO PRESENTA SINTOMAS – TEL: 3222442843

@Mayerly Moncada Noreña - Asignado:2021-08-09 07:31:12