

| | DÍA: | MES: | AÑO: |
|--------|------|------|------|
| FECHA: | 24 | 08 | 2021 |

| HORA: | 12:30:00 PM | |
|-------|-------------|--|
|-------|-------------|--|

CITA MÉDICA

| DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE | | | | | | | | | |
|----------------------------|------------|-----------|----------------------|----------|------|------------|------|--------------|--------|
| DOCUMENTO: | 63457230 | TIPO DOC: | Cédula de ciudadanía | NOMBRES: | MARC | GARITA YAI | OIR/ | NAVARRO CALD | ERON |
| TELÉFONO: | 3115345701 | CONVENIO: | PARTICULAR UT - | TIPO DE | NA | RANGO: | 0 | CUOTA POR | \$0*** |
| | | | SEDE BARRANCA | USUARIO: | | | | COBRAR: | |

| DEBE PRESENTARSE EN | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|-----------|----------------------------|--|--|
| FECHA HORA: | 24/08/2021 12:30 PM | TIPO: | Optometría Barrancabermeja | | |
| DIRECCIÓN: | CALLE 49 #11A-33 BARRIO COLOMBIA | TELÉFONO: | 6126819 - 3183354202 | | |

OBSERVACIONES:

CITA PARTICULAR OPTOMETRIA LLEGAR 5 MINUTOS ANTES INDISPENSABLE USO DE TAPABOCAS. CEL.3115345701

@Caterine Vargas Arenas - Asignado:2021-08-24 08:58:16

Fecha y hora de impresión: 2021/08/24 13:58:16

Página 1/1