



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	29	09	2021

HORA:	10:30:00 AM
-------	-------------

## CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	28031602	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	BARBARA SOSA DE MEDINA				
TELÉFONO:	3112277652	CONVENIO:	FOSCAL - AVANZAR UT - AVANZAR FOS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	COTIZANTE	RANGO:	0	CUOTA POR COBRAR:	\$0***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	29/09/2021 10:30 AM	TIPO:	Control Oftalmología Ut - 15
DIRECCIÓN:	CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LULLE TORRE B PISO 7 MÓDULO 50	TELÉFONO:	6911080

### OBSERVACIONES:

AVANZAR... CONTROL ANUAL... TEL: 3112277652