



FECHA: 18/08/2021 12:28:06 PM
FECHA DE VENCIMIENTO: 18/11/2021
ORDEN MÉDICA: 37660

AUTORIZACIÓN

7050

-- PROVEEDOR SALA DIRÍJASE A --

AUTORIZA A:	JUAN CAMILO PARRA - PARRA OFTALMOLOGOS		
IDENTIFICADO CON:	80036286	TELÉFONO:	6781717 - 6384160 EXT 1415 - 6798989 EXT 1415
DIRECCIÓN:	FOSCAL INTERNACIONAL PISO 3 CONSUL 308 - FOSCAL CM TORRE A PISO 4 MODULO 11		
NÚMERO FACTURA:	72989	VALOR CUOTA:	3500
VALOR TOTAL:	17514		

-- PACIENTE --

DOCUMENTO:	5561739		NOMBRES:	JULIO ALIRIO	
TIPO:	CC		APELLIDOS:	GONZALEZ	
SEXO:	M	FECH.NAC	01/07/1945	EDAD:	76 Años
		ASEGURADOR:	FOSCAL - NUEVA EPS UT		

CÓDIGO:	PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	OJO	CANT
890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	BILATERAL	AO	1
SOLICITADO CON DIAGNÓSTICO:		H400 - SOSPECHA DE GLAUCOMA		

OBSERVACIONES:

CITA DE CONTROL GLAUCOMA

Diana Milena Hernandez Sanchez

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

Fecha y hora de impresión: 2021/08/18 17:30:30

Página 1/1