



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	01	09	2021

HORA:	12:00:00 PM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	37815586	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	ISABEL ORTIZ DE BECERRA				
TELÉFONO:	6410106	CONVENIO:	FOSCAL - NUEVA EPS UT - NUEVA EPS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO	RANGO:	1	CUOTA POR COBRAR:	\$3,500***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	01/09/2021 12:00 PM	TIPO:	Optometría de la cuesta 30
DIRECCIÓN:	CRA 15 # 3 AN 10, CENTRO COMERCIAL DELACUESTA LOCAL 314	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

NUEVA EPS CITA DE VALORACION TEL: 3183853851-

@Leidy Gomez Gomez - Asignado:2021-08-24 13:42:51