



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	04	09	2021

HORA:	08:00:00 AM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	1005150945	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	VANESSA ALEXANDRA CALA BEDOYA				
TELÉFONO:	3174271867	CONVENIO:	FOSCAL - NUEVA EPS UT - NUEVA EPS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO	RANGO:	3	CUOTA POR COBRAR:	\$36,800***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	04/09/2021 08:00 AM	TIPO:	Optometría Cacique 30
DIRECCIÓN:	TRANSVERSAL 93 #34-99 CENTRO COMERCIAL CACIQUE LOCAL 133E	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

optometría - debe llegar 40 minutos antes tel 3159272038