



FECHA: 19/08/2021 07:34:29 AM
FECHA DE VENCIMIENTO: 19/11/2021
ORDEN MÉDICA: 34109

AUTORIZACIÓN

7103

-- PROVEEDOR ESPECIALISTA DIRÍJASE A --

AUTORIZA A:	CENTRO OFTALMOLOGICO VGR SAS (COTA)		
IDENTIFICADO CON:	900578072	TELÉFONO:	6392929
DIRECCIÓN:	FOSUNAB CALLE 157 # 20-95 CONSULTORIO 302 TORRE F		
NÚMERO FACTURA:		VALOR CUOTA:	0
VALOR TOTAL:	0		

-- PACIENTE --

DOCUMENTO:	63445868		NOMBRES:	LUZ MARINA	
TIPO:	CC		APELLIDOS:	DIAZ ARENAS	
SEXO:	F	FECH.NAC	12/10/1962	EDAD:	58 Años
		ASEGURADOR:	FOSCAL - NUEVA EPS UT		

CÓDIGO:	PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	OJO	CANT
169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	UNILATERAL	OD	1
SOLICITADO CON DIAGNÓSTICO:		H332 - Desprendimiento seroso de la retina H359 - Trastorno de la retina- no especificado H259 - Catarata senil- no especificada		

OBSERVACIONES:

APLICACION INYECCION INTRAVITREA OD

Wendy Alejandra Tello Caicedo

CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LULLE TORRE B PISO 7 MÓDULO 50 - 6911080

Fecha y hora de impresión: 2021/08/19 12:34:58

Página 1/1