

**FECHA:** 24/08/2021 14:37:38 PM **FECHA DE VENCIMIENTO:** 24/11/2021

ORDEN MÉDICA: 38419

## **AUTORIZACIÓN**

\*7621\*

## -- PROVEEDOR SALA DIRÍJASE A --

	OFFITTO OFFIT HOLOGO VOD OLO (OOT)						
AUTORIZA A:	CENTRO OFTALMOLOGICO VGR SAS (COTA)						
IDENTIFICADO CON:	900578072	TELÉFONO:	6392929				
DIRECCIÓN:	FOSUNAB CALLE 157 # 20-95 CONSULTORIO 302 TORRE F						
NÚMERO FACTURA:	75167	VALOR CUOTA:	3500				
VALOR TOTAL:	12000						

## -- PACIENTE --

DOCUMENTO:	1097099053					NOMBRES:	KAREN DANIELA
TIPO:	TI					APELLIDOS:	QUINTERO VALDERRAMA
SEXO:	F	FECH.NAC	06/07/2007	EDAD:	14 Años	ASEGURADOR:	FOSCAL - NUEVA EPS UT

CÓDIGO:		PROCEDIMIENTO	LATERALIDAD	OJO	CANT
890307	CONSULTA DE CON	BILATERAL	AO	1	
SOLICITADO CON DIAGNÓSTICO:		H522 - ASTIGMATISMO			

## OBSERVACIÓNES:

PRUEBA DE LENTES DE CONTACTO INTERLIMBALES AO

Yuli Andrea Jerez Hernandez

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

Fecha y hora de impresión: 2021/08/24 19:39:17

Página 1/1