



FECHA:	DÍA:	MES:	AÑO:
	16	09	2021

HORA:	07:30:00 AM
-------	-------------

CITA MÉDICA

DATOS BÁSICOS DEL PACIENTE									
DOCUMENTO:	37790341	TIPO DOC:	Cédula de ciudadanía	NOMBRES:	LUCILA GOMEZ DE ORTIZ				
TELÉFONO:	6494700	CONVENIO:	FOSCAL - NUEVA EPS UT - NUEVA EPS FLORIDABLANCA	TIPO DE USUARIO:	BENEFICIARIO	RANGO:	1	CUOTA POR COBRAR:	\$3,500***

DEBE PRESENTARSE EN			
FECHA HORA:	16/09/2021 07:30 AM	TIPO:	Control Oftalmología Ut - 15
DIRECCIÓN:	CENTRO MÉDICO CARLOS ARDILA LULLE TORRE B PISO 7 MÓDULO 50	TELÉFONO:	6911080

OBSERVACIONES:

NUEVA EPS... TEL: 6494700 LLEGAR 40 MINUTOS CENTRO MEDICO CARLOS ARDILA LULE, TORRE B PISO 7 MODULO 50