Fecha y Hora: 25 May 2026

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS Código: EPS002

DATOS DEL PACIENTE

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Documento: 1014205485
Nombre: ANGY LUCIA VERA RATIVA
Fecha de Nacimiento: 05 Nov 1989
Dirección: CL 99 A 89 B 24
Teléfono: 0
Departamento: (11) BOGOTA
Municipio: (001) Bogota
Teléfono Celular: 3209589712
Email: ANGIELUCIA_1119@HOTMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCION

Tipo: AMBULATORIA
Régimen:
Motivo:
Fecha Vencimiento:
Diagnóstico: S92.5
Nap Anterior: 01128-2629125732
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
No. Solicitud:
Origen del servicio: Enfermedad general

DETALLE

PRESENTE ESTE FORMATO EN LA BARRA DE ATENCION PARA QUE LE SEA EFECTUADA LA LIQUIDACION CORRESPONDIENTE

Dias de incapacidad: 10
Fecha inicio incapacidad: 25 May 2026
PR - 7329233
Fecha final incapacidad: 03 Jun 2026

INFORMACION DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Ailyn Priscila Cifuentes Zarate
Teléfono:
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL
Teléfono Celular:
Ips que Prescribe: VS MINUTO
Teléfono: 4854555 4055440
Dirección: (Bogota) AC 80 89 A 40 LC 301 CC PRIMAVERA

OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA DEL ORIGINAL