

Señores: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N 3
Nit: 900339410 - 8
Dirección: AV VILLA OLIMPICA CL 94

NO. PAC	IDENTIFICACION	NOMBRE PACIENTE	AUTORIZACION	FECHA	EXAMEN	NOMBRE DEL EXAMEN	VR. EXAMEN	VR. COOPAGO	VR. TOTAL
74023	1279325	JOSE EUDORO POSADA CARDENAS	420656	04/03/2021	920408	PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO	935,208	0	935,208
TOTAL PACIENTES : 1		TOTAL EXAMENES : 1					SUBTOTAL		935,208
							-COPAGOS		0
NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHO PESOS CON 00/100 M.N.							NETO		935,208