

**TECNOVIDA DIAGNOSTICO POR IMAGENES S.A.S**

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

Factura: FIS160
Fecha: 25/03/2021

No. PAC	IDENTIFICACION	NOMBRE PACIENTE	AUTORIZACION	FECHA	EXAMEN	NOMBRE DEL EXAMEN	VR. EXAMEN	VR. COOPAGO	VR. TOTAL
74104	10291807	OTONIEL PALTA	360208	06/03/2021	920901	GAMMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	282,000	0	282,000
TOTAL PACIENTES : 1		TOTAL EXAMENES : 1					SUBTOTAL		282,000
							-COPAGOS		0
DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON 00/100 M.N.							NETO		282,000

DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS CON 00/100 M.N.