

**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: FIS172
Fecha: 30/03/2021

No. PAC	IDENTIFICACION	NOMBRE PACIENTE	AUTORIZACION	FECHA	EXAMEN	NOMBRE DEL EXAMEN	VR. EXAMEN	VR. COOPAGO	VR. TOTAL
74417	42109540	GLORIA ADRIANA HENAO VELEZ	228870	16/03/2021	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