

FUNDACION COSME Y DAMIAN

SOLICITUD DE INJERTOS

Número : 404

Fecha : 2021-11-16 17:05:03

Paciente : LEON MARCIALES SOFIA ISABELLA(Paciente)

Médico : DUPLAT LAPIDES JOSE LUIS(Medico)

Hospital : INSTITUTO ROOSEVELT(Hospital)

Pagador : INSTITUTO ROOSEVELT(Hospital)

Tipo Cirugía : ORTOPEDIA

Fecha Cirugía : 2021-11-29

Id. Recibe :

Nombre Recibe :

Dirección Envío :

Teléfono Envío :

Ciudad Envío : NO DETERMINADA-NO DETERMINADO

Tipo Injerto	Cantidad	Valor Unit.	Valor Total
TIRA CRESTA ILIACA TRICORTICAL MENOS 6	2	1,180,000.00	2,360,000.00

Total Pedido : 2,360,000.00.00