



UNIDAD MÉDICA:	W General	146000	de le sal	FECHA: 14 09	16	HORA:	
				1909			
	CIENTE (APELLIDO PATERNO, APEL	1	1		EDIENTE:		
EDAD: GÉNERO: OCUPACIÓN:			10		l FS	ESTADO CIVIL:	
60 cines				ESTADO GIVIE.			
SERVICIO: CAMA:			FECHA DE INGRESO:		FECHA DE	FECHA DE EGRESO:	
Dryen	cies			-	=		
CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO		CANTIDAD COSTO		O UNITARIO	TOTAL	
36003	Veneclisis		1 - 1	119	119		
	Observacion			-	7	25.6	
01005	Chors			127	-	(1) = 2	
960	Code	*	1 ,	156			
9601	2019010	n (F) F) Till		142			
16.62	- 10,7400			15			
1005	~ loto			()	>	1 27	
7 01	(1/1)		1				
t-00	Scitura mac	or-		80			
1608	Rx Apylat, cranea.		2	1110			
X 66 E		a de mano	devoctor 7	85			
201	'ex Torgx	4. =		146			
2-34R		bro de rech	0	101	<u> </u>		
1301	6 brose			100			
1304	LANCE C		+	1-36	-		
9306	Orca		 	70)		
250	Cuca Hum)		M			
1313	Dovico			120			
1316	Colostoro			40			
1704	IZELICA	1d65		SO			
0104	Henosto	bine	1	18		. ==	
003	Himotor	ocido	1	185			
4000	ctad la	OC.		17	1 10	36 0805	
20109	FOR D.		1	12			
6010	RIP	2 Marian	1 1	121			
01/4	600	901-	 	155			
VIIV.	1 Paradad OPA)	= = =	122			
12		TOTAL	-				
	FLEGORA						
6	ELABORÓ	(all)		REV	risó		
11 1	1 1 1	1 15 May 15					





Cuenta Paciente							
UNIDAD MÉDICA:		FECH	A:	HORA:			
NOMBRE DEL P	ACIENTE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S))	No. EXPEDIENTE:					
EDAD:	GÉNERO: OCUPACIÓN:	ESTADO CIVIL:					
SERVICIO: CAMA:		FECHA DE INGRESO: FECHA DE EGRESO:		GRESO:			
CLAVE	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL			
2013	97	1	25	12 2			
2013	787	1	75				
10174	INA		34				
	(a)						
= 0				711			
	2 22 8 10						
I manual a							
	•	0					
-							
			121= 2				
- 1		=8 =					
= = =							
30 G =							
	TOTAL			-			
V = =3	ELABORÓ	REVISÓ NOMBRE Y FIRMA					
	NOMBRE Y FIRMA						
	Homory Court			247830000 000 00			