



## FACTURA MÉDICA

---

Paciente: Ana Fernández Sánchez

DNI: 45678901C

Periodo: 01/01/2025 - 10/12/2025

### Detalle de citas:

Fecha	Médico	Especialidad	Precio	Observaciones
02/01/2025	Miguel Díaz Hernández	Dermatología	80,00 €	Dermatitis atópica

**TOTAL A PAGAR: 80,00 €**

---

Fecha de emisión: 10/12/2025 00:06