

**PROGRAMA DE SERVICIO DE SALUD
(P.S.S.) - Nº: 1**

Información Paciente

NOMBRE	EDAD	SEXO	RUT	TELÉFONO
ASASD ASDASD ASDASD	19	M	18479297	234234
DIRECCIÓN	PREVISIÓN	INSTITUCIÓN	CTA CTE	
ASDFSADF	AAA	CCCCC	1	

EXAMEN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	Producto 1	1	150	150
				SUBTOTAL

FARMACOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Farmaco 1	5	100	500
				SUBTOTAL

TOTAL PROGRAMA	650
----------------	-----