

003 - 003330

Tx: 21920 Ambulatoria  
Nro Ord: 0000018208 Fecha: 27/02/2024  
Cobertura: ONCOLOGICO AMB Cop.Var: 100.00  
Historia: 07706291 Especialidad: RADIOTERAPIA  
Cliente: GIUFFRA FOSSA VDA DE DEL CASTILLO, M  
Empresa: MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADOR/  
E.R.P.: MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADOR/  
Medico:

CUM	Descripcion	Cant.	Precio	Monto Paciente
-----	-------------	-------	--------	-------------------

SULFADIAZINA DE PLATA 1% CREMA

AMPOLLA	2	14.05	0.00
---------	---	-------	------

PAXELIS RETARD 60 MG X 10  
COMPRIMIDOS

CAJA X 10	10	9.85	0.00
-----------	----	------	------

Sub Total: 0.00

IGV: 0.00

Total: 0.00

Despachado Por: JCABRERA

Fecha y Hora: 27/02/2024 12:45:57



Recibi Conforme

Doc Ident: 07706291