003 - 005324

33588 Tx:

Ambulatoria

Nro.Ord.: 0000028349 Fecha: 23/11/2024

Cobertura: ATENCION DIRECT, Cop.Var. :100.00

Historia: 10472996 Especialidad: RADIOTERAPIA Cliente : VILLAVICENCIO DE VALENCIA , EDITH

Empresa : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y E.R.P. : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y

Medico :

CUM

Descripcion Cant. Precio Monto

Paciente

TRANSTEC 35 UG/H X PARCHE

UNIDAD 5 112.26 0.00

TRANSTEC 35 UG/H X PARCHE

UNIDAD 5 112.26

0.00

Sub Total: IGV :

0.00 0.00

Total

0.00

Despachado Por: JCABRERA

Fecha y Hora: 23/11/2024 12:42:26

AVMunh Recibi Conforme

Doc. Ident.: 10472996