

003 - 003207

Tx: 21210 Ambulatoria  
Nro.Ord.: 0000017570 Fecha: 08/02/2024  
Cobertura: ONCOLOGICO AMBI Cop.Var.:100.00

Historia : 06086328 Especialidad : MEDICINA ONCOL  
Cliente : ROTALDE OLIVA , JOSE MIGUEL  
Empresa : MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADOR/  
E.R.P. : MAPFRE PERU S.A. ENTIDAD PRESTADOR/  
Medico :

CUM	Descripción	Cant.	Precio	Monto Paciente
CODIPRONT ANTITUSIGENO CAPSULA X 1				
	CAPSULA	30	6.67	0.00
Sub Total :				0.00
IGV :				0.00
Total :				0.00

Despachado Por: JCABRERA  
Fecha y Hora: 08/02/2024 15:20:15

  
Recibo Conforme

Doc. Ident.: 06086328