

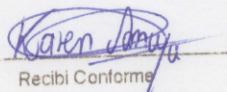
003 - 006562

Tx: 40514 Ambulatoria  
Nro.Ord.: 0000034290 Fecha: 28/04/2025  
Cobertura: ONCOLOGICO AMB Cop.Var.:100.00

Historia: 000001724 Especialidad: MEDICINA ONCOL  
Cliente: AMAYA SOLIS, KAREN PATRICIA  
Empresa: SERVICIO MÉDICO FAMILIAR-COLEGIO MÉ  
E.R.P.: SERVICIO MÉDICO FAMILIAR-COLEGIO MÉ  
Medico:

CUM	Descripcion	Cant	Precio	Monto Paciente
	GLIVEC 400MG ( IMATINIB ) CAJA X 30 COMPRIMIDOS	1	8,513.86	0.00
	Sub Total:			0.00
	IGV:			0.00
	Total:			0.00

Despachado Por: JGALLARDO  
Fecha y Hora: 28/04/2025 16:32:48

  
Recibi Conforme

Doc. Ident: 42635495