

003 003026

Tx: 20169 Ambulatoria  
Nro Ord: 0000016614 Fecha: 10/01/2024  
Cobertura: ONCOLOGICO AMB Cop Var: 100.00  
Historia: 00000172 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	8,687.62	0.00
			Sub Total:	0.00
			IGV:	0.00
			Total:	0.00

Despachado Por: JCABRERA  
Fecha y Hora: 10/01/2024 16:39:13

  
Recibi Conforme

Doc Ident: 42635495