

003 - 004224

Tx: 26770 Ambulatoria
Nro.Ord.: 0000022487 Fecha: 05/07/2024
Cobertura: ONCOLOGICO AMB Cop.Var.: 100.00

Historia: 06958735 Especialidad: MEDICINA ONCOL
Cliente: SANCHEZ TEJADA, DOMINGA
Empresa: FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD D
E.R.P.: FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD D
Medico:

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

	VOTRIENT 400MG CAJA TAB REC. X 30 (NOVARTIS)			
--	-------------------------------------------------	--	--	--

		2 6,640.00	0.00
--	--	------------	------

Sub Total:	0.00
------------	------

IGV:	0.00
------	------

Total:	0.00
--------	------

Despachado Por: JGALLARDO

Fecha y Hora: 05/07/2024 16:36:54


Recibi Conforme

Doc. Ident.: 06958735