003 - 006274

Tx: 38937

Ambulatoria

Nro.Ord.: 0000032827

Fecha: 21/03/2025

Cobertura: ATENCION DIRECT, Cop. Var. :100.00

Historia 49065515 Especialidad : MEDICINA ONCOL Cliente : ROMERO CONTRERAS , JOSE NARCISO Empresa : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y E.R.P. : MAPFRE PERU COMPAÑIA DE SEGUROS Y

Medico :

CUM

Descripcion Cant. Precio Monto

Paciente

LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDOS

UNIDAD 16 7.12 0.00

Sub Total:

GV:

0.00

Total:

0.00

Despechado Por : JGALLARDO

Fecha y Hora: 21/03/2025 19:01:27

Recibi Contorme

Doc. Ident.: 49065515