

003 - 006156

Tx: 38395 Ambulatoria  
Nro.Ord.: 0000032439 Fecha: 10/03/2025  
Cobertura: ONCOLOGICO AMB Cop.Var.:100.00

Historia : 00000172\* Especialidad : MEDICINA ONCOL  
Cliente : AMAYA SOLIS, KAREN PATRICIA  
Empresa : AMAYA SOLIS KAREN PATRICIA  
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: 10/03/2025 17:01:03

  
Recibi Conforme

Doc. Ident: 42635495