



## (UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

RUC. 1279-193-25605 D.V. 97

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

25/05/2015 03:13:45 PM

<b>Nombre:</b>	ANGELA HASSANG	<b>PID - Admisión:</b>	26371-4	<b>Fecha Nac.:</b>	16/11/1981
<b>Cédula:</b>	3-00-709-1962-D	<b>Sexo:</b>	F	<b>Edad:</b>	33
<b>Pasaporte:</b>		<b>Factura No.:</b>	152198	<b>Categoría:</b>	AMBULATORIO
<b>Dirección Residencial:</b>	VEREDA TROPICAL	<b>Aseguradora:</b>	AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.		
<b>Fecha Ingreso:</b>	25/05/2015	<b>Poliza #.:</b>	12345-00	<b>Cert.:</b>	
<b>Fecha Egreso:</b>	25/05/2015	<b>Num. Aprob.:</b>	0	<b>ICD9:</b>	
<b>Días Hospitalizados:</b>	0	<b>Area Admite:</b>	ADMISION		
<b>Médico:</b>	VIELKA RIVERA				

Responsable:

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
<b>SALON DE OPERACIONES [ 3 ]</b>									
	25/05/2015	C	06		37	TRASLADO EN AMBULANCIA (COLON)	1	180.00	180.00
<b>TOTAL DE SALON DE OPERACIONES [ 3 ]</b>							<b>1</b>		<b>180.00</b>
<b>TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS</b>									
AMBULANCIA					180.00				

### ::: RESUMEN :::

<b>GRAN TOTAL DE CARGOS</b>	<b>1</b>	<b>180.00</b>
<b>POR CENTROS DE SERVICIO:</b>		
3 - SALON DE OPERACIONES	180.00	
<b>POR TIPOS DE SERVICIO:</b>		
06 - AMBULANCIA	180.00	

**Nota: 'Sr. paciente, este SALDO es al momento de su facturación, En caso de CARGOS ADICIONALES a esta fecha, le será notificado oportunamente'**