

## CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

RUC. 155668697-2-2018 D.V. 56

Apdo. Tels. 6926-3357

DETALLE DE PAGOS A ADMISION

soporte2

15/05/2024 05:04:32 PM

**JOSEMARTINEZ** Nombre:

Cédula:

8-00-1254-985-D

Pasaporte:

Médico:

Recibo

Dirección Residencial: **PANAMA** 

15/05/2024 Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 15/05/2024

Fecha

Días Hospitalizados:

0

LUIS CARLOS ROBLES PINZÓN Tipo Clte

Poliza #.:

Pago por

Num. Aprob.: ICD9:

Area Admite: Tipo Transac

**Factura** 

Cod. Paciente:

Factura No.:

Aseguradora:

Categoría:

**ADMISION URGENCIAS** 

**URGENCIAS (EGY)** 

**SEGUROS SIGMA HIS** 

13-1

45 Cert.:

001

Monto Descripción

No existen registros

