



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

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

27/05/2015 04:05:34 PM

<b>Nombre:</b>	JUAN LOPEZ	<b>PID - Admisión:</b>	26388-4	<b>Fecha Nac.:</b>	27/05/2015
<b>Cédula:</b>	3-00-300-301-D	<b>Sexo:</b>	M	<b>Edad:</b>	0
<b>Pasaporte:</b>		<b>Factura No.:</b>	152219	<b>Categoría:</b>	HOSPITALIZADO (HSP)
<b>Dirección Residencial:</b>	COLON	<b>Aseguradora:</b>	AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.		
<b>Fecha Ingreso:</b>	27/05/2015	<b>Poliza #.:</b>	3000-00	<b>Cert.:</b>	
<b>Fecha Egreso:</b>	27/05/2015	<b>Num. Aprob.:</b>	0	<b>ICD9:</b>	(009.0)
<b>Días Hospitalizados:</b>	0	<b>Area Admite:</b>	SALA HOSPITALARIA		
<b>Médico:</b>	EDUARDO ARTURO PITTI BERRAZ				
<b>Responsable:</b>	JUAN LOPEZ				

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
<b>SALA HOSPITALARIA [ 4 ]</b>									
	27/05/2015	C	01		69	DIFERENCIA CUARTO SEMI PRIVADO	1	95.00	95.00
<b>TOTAL DE SALA HOSPITALARIA [ 4 ]</b>							<b>1</b>		<b>95.00</b>
<b>TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS</b>									
	HABITACION					95.00			

## ::: RESUMEN :::

<b>GRAN TOTAL DE CARGOS</b>	<b>1</b>	<b>95.00</b>
<b>POR CENTROS DE SERVICIO:</b>		
4 - SALA HOSPITALARIA	95.00	
<b>POR TIPOS DE SERVICIO:</b>		
01 - HABITACION	95.00	

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