



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

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

vocampo

09/09/2015 04:30:58 PM

**Nombre:** FREDDY ESPIN **PID - Admisión:** 26385-4 **Fecha Nac.:** 20/05/1987  
**Cédula:** 8-00-97-9879-D **Sexo:** M **Edad:** 28 **Factura No.:** 152271  
**Pasaporte:** **Categoría:** URGENCIAS (EGY)  
**Dirección Residencial:** CIUDAD D EPANAMA **Aseguradora:** AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.  
**Fecha Ingreso:** 09/09/2015 **Poliza #.:** 0 Cert.:  
**Fecha Egreso:** 09/09/2015 **Num. Aprob.:** 0  
**Días Hospitalizados:** 0 **ICD9:** (088.0) (117.3)  
**Médico:** JAIME TREJOS ALVARADO **Area Admite:** ADMISION

**Responsable:**

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
<b>URGENCIA [ 2 ]</b>									
	09/09/2015	C	07		99283	CONSULTA DE CUARTO DE URGENCIA	1	35.00	35.00
	09/09/2015	C	07		36416	SACAR SANGRE CAPILAR	1	7.00	7.00
	09/09/2015	C	07		3000F	PRESION ARTERIAL	1	2.00	2.00

**TOTAL DE URGENCIA [ 2 ]** **3** **44.00**

**TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

PROCEDIMIENTOS 44.00

**::: RESUMEN :::**

<b>GRAN TOTAL DE CARGOS</b>	<b>3</b>	<b>44.00</b>
<b>POR CENTROS DE SERVICIO:</b>		
2 - URGENCIA	44.00	
<b>POR TIPOS DE SERVICIO:</b>		
07 - PROCEDIMIENTOS	44.00	

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