

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

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

Apdo.

Tels. 441-4420

**DETALLE DE CARGOS** 

cellbyte

18/02/2015 12:56:25 PM

**JUAN KELLY** Nombre:

3-00-52-788-D Sexo: M Edad: 69

Cédula: Pasaporte:

Médico:

Responsable:

**COSTA ARRIBA VIENTO FRIO** 

11/02/2015 Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 11/02/2015

Días Hospitalizados: 0

Dirección Residencial:

JUDITH ESTHER LEAL CORREA

PID - Admision:

Categoría:

Aseguradora:

26364-2 Fecha Nac.: 29/10/1945

152165

Factura No.:

**CONSULTA EXTERNA (OPD)** 

AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.

Poliza #.: 678 Cert.: Num. Aprob.: B-786

ICD9:

Area Admite:

**ADMISION** 

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
RAYOS X [ 1	9]								
	11/02/2015	С	07		74000	ABDOMEN SIMPLE AP	1	25.00	25.00
	11/02/2015	С	07		73130	AMBAS MANOS - CIM	1	50.00	50.00
TOTAL DE R	AYOS X [ 19	9]					2		75.00
_	TOTALES P	OR TIF	O DE S	ERVICIOS					
•	PROCEDIMI	IENTOS		•		75.00			

.:: RESUMEN ::.							
GRAN TOTAL DE CARGOS		2	75.00				
POR CENTROS DE SERVICIO:							
19 - RAYOS X	75.00						
POR TIPOS DE SERVICIO:	our Compar	1 🗸 )					
07 - PROCEDIMIENTOS	75.00	-5	<u></u>				

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