

UAT CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

Tels. 6926-3357

DETALLE DE CARGOS

Apdo.

ivan_sigma

09/05/2024 06:32:50 PM

PRUEBA SIGMA Nombre:

Cod. Paciente: Factura No.:

6-9 Fecha Nac.: 02/11/2003

8-00-1001-2155-D Sexo: M Edad: 20

ALEX RAFAEL SANCHEZ CAMAÑO

Categoría:

CONSULTA EXTERNA (OPD)

Pasaporte: Dirección Residencial:

Cédula:

Médico:

PANAMA, MAÑANITAS 09/05/2024

N/A

Aseguradora: Poliza #.:

PARTICULAR

Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 09/05/2024 Días Hospitalizados:

Num. Aprob.:

Area Admite:

0 Cert.:

ICD9:

IMAGENEOLOGÍA

Inf. Importante: NA

PRUEBA@GMAIL.COM Correo:

Responsable:

Trn./Cargo	Fecha	F. Trx.	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
N154 1322	09/05/2024	09/05/2024	С	07	ivan_sigma	82562	Creatinina	1	5.00	5.00

TOTAL DE CARGOS: 5.00

