mcedeno



## **UAT CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A**

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

Apdo. Tels. 6926-3357

**DETALLE DE CARGOS** 

09/05/2024 11:25:07 PM

MICHELLE DEL CARMEN CEDEÑO GIL Nombre:

Cod. Paciente: Factura No.:

8-1 Fecha Nac.: 21/03/1976

Cédula: Pasaporte: 8-00-511-361-D Sexo: F Edad: 48

Categoría:

**CONSULTA EXTERNA (OPD)** 

Dirección Residencial:

**URBANIZACION ALTOS DEL CARMEN** 

NA

Aseguradora:

Fecha Ingreso:

09/05/2024

NDF3

Fecha Egreso:

09/05/2024

Poliza #.:

**LABORATORIO** 

Días Hospitalizados:

N/A

ICD9:

Num. Aprob.: 0

Médico: Inf. Importante: **GABRIEL ARNULFO DE LEÓN NUÑEZ** Area Admite:

Correo:

Citas Asociadas:

.:: CUENTA PENDIENTE ::.

CARGOS	HONORARIOS	PAGOS PACIENTE	PAGOS EMPRESA	SALDO
30.00	0.00	0.00	0.00	30.00

Responsable

Trn./Cargo	Fecha	F. Trx.	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
LABORATO	RIO [ 6 ]									
1324	09/05/2024	09/05/2024	С	07	mcedeno	80061	PERFIL LIPIDICO (colesterol, trigliceridos, hdl, ldl)	1	25.00	25.00
TOTAL DE L	.ABORATO	RIO [ 6 ]						1		25.00
_	TOTALES	POR TIPO	DE SE	RVICI	os					
-	PROCEDIA	MIENTOS				25.00				
QUÍMICA [ 1	8]									
N156 1325	09/05/2024	09/05/2024	С	07	mcedeno	82562	Creatinina	1	5.00	5.00
TOTAL DE C	QUÍMICA [ 1	8]						1		5.00
_	TOTALES	POR TIPO	DE SE	RVICI	os					
	PROCEDIA	/IENTOS				5.00				

GRAN TOTAL DE CARGOS	2	30.00	
POR CENTROS DE SERVICIO:			
6 - LABORATORIO	25.00 18 - QUÍMICA	5.00	
POR TIPOS DE SERVICIO:			
07 - PROCEDIMIENTOS	30.00		

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