

(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo.

Tels. 441-4420

PID - Admision:

DETALLE DE CARGOS

cellbyte

07/03/2015 10:13:06 AM

Nombre: **ADIS MEDINA**

3-00-761-2248-D Sexo: F Edad: 8

RES LOS LAGOS CASA 18A

Cédula: Pasaporte:

Factura No.:

26355-2 Fecha Nac.: 07/12/2006

152169

Categoría: **URGENCIAS (EGY)**

AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL

PANAMA, S.A.

Aseguradora: 908990 Cert.:

Poliza #.: Num. Aprob.: **URG123**

ICD9:

Area Admite:

ADMISION

Días Hospitalizados: 0

Dirección Residencial:

LIRIOLA ITZEL ROSANIA VILLAVERDE Médico:

11/02/2015

11/02/2015

Fecha Ingreso:

Fecha Egreso:

| Responsable | 9 : | | | | | | | | |
|-----------------------|----------------|--------|--------|----------|--------|-----------------------|-------|--------|-------|
| Trn./Cargo | Fecha | Tipo | Serv. | Usuario | Código | Descripción del Cargo | Cant. | Precio | Total |
| RAYOS X [1 | 9] | | | | | | | | |
| | 11/02/2015 | С | 07 | | 70140 | ARCOS ZIGOMATICOS | 1 | 30.00 | 30.00 |
| TOTAL DE RAYOS X [19] | | | | | | | | 30.00 | |
| _ | TOTALES P | OR TIF | O DE S | ERVICIOS | | | | | |
| PROCEDIMIENTOS 30.00 | | | | | | | | | |

| .:: RESUMEN ::. | | | | | | | |
|--------------------------|-------|-------|----------|--|--|--|--|
| GRAN TOTAL DE CARGOS | | 1 | 30.00 | | | | |
| POR CENTROS DE SERVICIO: | | | | | | | |
| 19 - RAYOS X | 30.00 | | | | | | |
| POR TIPOS DE SERVICIO: | | | | | | | |
| 07 - PROCEDIMIENTOS | 30.00 | 1 V) | <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'