



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

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

07/10/2015 04:08:29 PM

Nombre:	TERESA M GARIBALDI	PID - Admisión:	12140-1	Fecha Nac.:	03/10/1943
Cédula:	3-00-42-823-D	Sexo:	F	Edad:	70
Pasaporte:		Factura No.:	14937		
		Categoría:	URGENCIAS (EGY)		
Dirección Residencial:	NVO. MEXICO CASA 57	Aseguradora:	AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.		
Fecha Ingreso:	12/01/2014	Poliza #.:	3741-01	Cert.:	
Fecha Egreso:	12/01/2014	Num. Aprob.:	0		
Días Hospitalizados:	N/A	ICD9:	(789.00) (401.0)		
Médico:	LIZBETH DEL CARMEN MUDARRA A	Area Admite:	ADMISION		
Inf. Importante:					

Responsable: JOSE GARIBALDI

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
<b>URGENCIA [ 2 ]</b>									
	12/01/2014	C	02		1-1-1106008032	ALGODON EN MOTAS UNIDAD	5	0.15	0.75
	12/01/2014	C	07		99283	CONSULTA DE CUARTO DE URGENCIA	1	35.00	35.00
	12/01/2014	C	14		50	INYECCION INTRAVENOSA	1	5.00	5.00
	12/01/2014	C	03		0-1-108058002	CAPTOPRIL TABLETAS 25 MG.	2	0.90	1.80
	12/01/2014	C	03		0-1-113001003	OMEPRAZOL VIAL 40 MG.	1	27.75	27.75
	12/01/2014	C	14		44	USO DEL CUARTO DE URGENCIAS	1	10.00	10.00
	12/01/2014	C	02		1-1-1111018001	SET DE VENOCLISIS QUIRURGICO (FLEBOTEK)	1	4.65	4.65
	12/01/2014	C	03		0-9-911006011	SOLUCION SALINA 100 ML	1	2.25	2.25
	12/01/2014	C	14		52	CANALIZACION	1	10.00	10.00
	12/01/2014	C	02		1-1-1101001004	CATETER INTRAVENOSO No. 22G X 1"	2	4.50	9.00
	12/01/2014	C	02		1-1-1107001003	JERINGUILLA DE 10 CC C/A NO. 21 X 1 1/2"	1	0.75	0.75
<b>TOTAL DE URGENCIA [ 2 ]</b>							<b>17</b>		<b>106.95</b>
<b>TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS</b>									
MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)						15.15	MEDICAMENTOS	31.80	
OTROS (MISCELANEOS)						25.00	PROCEDIMIENTOS	35.00	

## ::: RESUMEN :::

<b>GRAN TOTAL DE CARGOS</b>	<b>17</b>	<b>106.95</b>
<b>POR CENTROS DE SERVICIO:</b>		
2 - URGENCIA	106.95	
<b>POR TIPOS DE SERVICIO:</b>		
02 - MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)	15.15	03 - MEDICAMENTOS 31.80
07 - PROCEDIMIENTOS	35.00	14 - OTROS (MISCELANEOS) 25.00

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