



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

cellbyte

07/03/2015 10:13:09 AM

Nombre: JUAN KELLY **PID - Admisión:** 26364-2 **Fecha Nac.:** 29/10/1945
Cédula: 3-00-52-788-D **Sexo:** M **Edad:** 69 **Factura No.:** 152165
Pasaporte: **Categoría:** CONSULTA EXTERNA (OPD)
Dirección Residencial: COSTA ARRIBA VIENTO FRIO **Aseguradora:** AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.
Fecha Ingreso: 11/02/2015 **Poliza #.:** 678 Cert.:
Fecha Egreso: 11/02/2015 **Num. Aprob.:** B-786
Días Hospitalizados: 0 **ICD9:**
Médico: JUDITH ESTHER LEAL CORREA **Area Admite:** ADMISION

Responsable:

| Trn./Cargo | Fecha | Tipo | Serv. | Usuario | Código | Descripción del Cargo | Cant. | Precio | Total |
|-----------------------|------------|------|-------|---------|--------|-----------------------|-------|--------|-------|
| RAYOS X [19] | | | | | | | | | |
| | 11/02/2015 | C | 07 | | 74000 | ABDOMEN SIMPLE AP | 1 | 25.00 | 25.00 |
| | 11/02/2015 | C | 07 | | 73130 | AMBAS MANOS - CIM | 1 | 50.00 | 50.00 |

TOTAL DE RAYOS X [19] **2** **75.00**

TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

PROCEDIMIENTOS 75.00

::: RESUMEN :::

| | | |
|---------------------------------|----------|--------------|
| GRAN TOTAL DE CARGOS | 2 | 75.00 |
| POR CENTROS DE SERVICIO: | | |
| 19 - RAYOS X | 75.00 | |
| POR TIPOS DE SERVICIO: | | |
| 07 - PROCEDIMIENTOS | 75.00 | |

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