

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

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

27/05/2015 04:06:01 PM

| | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------|------------------------|---|--------------------|------------------------|
| Nombre: | MARIA MESA | PID - Admision: | 26387-2 | Fecha Nac.: | 27/05/2015 |
| Cédula: | 3-00-200-201-D | Sexo: | F | Edad: | 0 |
| Pasaporte: | | Factura No.: | 152217 | Categoría: | CONSULTA EXTERNA (OPD) |
| Dirección Residencial: | COLON | Aseguradora: | AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A. | | |
| Fecha Ingreso: | 27/05/2015 | Poliza #.: | 2000-00 | Cert.: | |
| Fecha Egreso: | 27/05/2015 | Num. Aprob.: | 0 | ICD9: | (250.00) |
| Días Hospitalizados: | 0 | Area Admite: | ADMISION | | |
| Médico: | EDUARDO ARTURO PITT BERRAZ | | | | |
| Responsable: | MARIA MESA | | | | |

| Trn./Cargo | Fecha | Tipo | Serv. | Usuario | Código | Descripción del Cargo | Cant. | Precio | Total |
|---|------------|------|-------|---------|--------|-------------------------|----------|--------|--------------|
| LABORATORIO CLINICO [9] | | | | | | | | | |
| | 27/05/2015 | C | 07 | | 85025 | 031--HEMOGRAMA COMPLETO | 1 | 10.00 | 10.00 |
| TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [9] | | | | | | | 1 | | 10.00 |
| TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS | | | | | | | | | |
| PROCEDIMIENTOS | | | | | | 10.00 | | | |

::: RESUMEN :::

| | | |
|---------------------------------|----------|--------------|
| GRAN TOTAL DE CARGOS | 1 | 10.00 |
| POR CENTROS DE SERVICIO: | | |
| 9 - LABORATORIO CLINICO | 10.00 | |
| POR TIPOS DE SERVICIO: | | |
| 07 - PROCEDIMIENTOS | 10.00 | |

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