



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

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

25/05/2015 01:34:36 PM

**Nombre:** ARTURO BEST CEBALLOS **PID - Admision:** 21203-6 **Fecha Nac.:** 07/12/1987  
**Cédula:** 3-00-720-2433-D **Sexo:** M **Edad:** 27 **Factura No.:** 152197  
**Pasaporte:** **Categoría:** CONSULTA EXTERNA (OPD)  
**Dirección Residencial:** SAN JUDAS TADEO **Aseguradora:** AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.  
**Fecha Ingreso:** 25/05/2015 **Poliza #.:** 12345-00 **Cert.:**  
**Fecha Egreso:** 25/05/2015 **Num. Aprob.:** 0  
**Días Hospitalizados:** 0 **ICD9:**  
**Médico:** EDUARDO ARTURO PITTI BERRAZ **Area Admite:** ADMISION  
**Responsable:**

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
<b>CONSULTA EXTERNA [ 5 ]</b>									
	25/05/2015	C	07		3000F	PRESION ARTERIAL	2	2.00	4.00
	25/05/2015	C	07		99204	OFFICE OR OTHER OUTPATIENT VISIT FOR THE EVALUATION AND MANAGEMENT OF A NEW PATIENT, WHICH REQUIRES THESE THREE KEY COMPONENTS: A COMPREHENSIVE HISTORY; A COMPREHENSIVE EXAMINATION; AND MEDICAL DECISION MAKING OF MODERATE COMPLEXITY. COUNSELING AND/OR COO	1	35.00	35.00

**TOTAL DE CONSULTA EXTERNA [ 5 ]** **3** **39.00**

## TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

PROCEDIMIENTOS 39.00

## ::: RESUMEN :::

<b>GRAN TOTAL DE CARGOS</b>	<b>3</b>	<b>39.00</b>
<b>POR CENTROS DE SERVICIO:</b>		
5 - CONSULTA EXTERNA		39.00
<b>POR TIPOS DE SERVICIO:</b>		
07 - PROCEDIMIENTOS		39.00

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