

(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo. Tels. 441-4420

PID - Admision:

Factura No.:

Categoría:

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

27/05/2015 04:06:00 PM

Nombre: **JUAN LOPEZ**

COLON

3-00-300-301-D Sexo: M Edad: 0

Cédula: Pasaporte:

Fecha Ingreso:

Fecha Egreso:

Médico:

Dirección Residencial:

AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A. Aseguradora: 3000-00 Cert.: Poliza #.:

152215

26388-2 Fecha Nac.: 27/05/2015

CONSULTA EXTERNA (OPD)

27/05/2015 27/05/2015 Num. Aprob.:

ICD9: Días Hospitalizados: (250.00)FRANCISCO PERALTA **ADMISION** Area Admite:

IIIAN I OPEZ Responsable:

Responsable	;.	JUAN	LUPEZ						
Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
LABORATO	RIO CLINICO	[9]							
	27/05/2015	С	07		85027	031HEMOGRAMA COMPLETO	1	10.00	10.00
TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [9] 1									10.00
. <u>.</u>	TOTALES P	OR TIE	O DE S	ERVICIOS					
_	PROCEDIMI	ENTOS				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	1 🗸)						

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