ivan\_sigma



## CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

RUC. 155668697-2-2018 D.V. 56

Tels. 6926-3357

Apdo.

16/05/2024 12:43:18 PM

DETALLE DE PAGOS A ADMISION

Nombre: **JOSEMARTINEZ** 

Cédula:

8-00-1254-985-D

Pasaporte:

Médico:

Recibo

Dirección Residencial: 16/05/2024 Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 16/05/2024

Fecha

Días Hospitalizados:

**PANAMA** 

Tipo Clte

0

MEDICO GENERAL

Cod. Paciente:

Factura No.:

Categoría:

**URGENCIAS (EGY)** Aseguradora: **PARTICULAR** 

0 Cert.: Poliza #.: Num. Aprob.: 0

Factura

ICD9:

**ADMISION URGENCIAS** Area Admite:

13-2

Monto Descripción

Tipo Transac No existen registros

Pago por

