



# (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 01:34:35 PM

**Nombre:** ARTURO BENNETT BARKLEY **PID - Admisión:** 22551-3 **Fecha Nac.:** 11/03/2014  
**Cédula:** 3-00-776-200-D **Sexo:** M **Edad:** 1 **Factura No.:** 152195  
**Pasaporte:** **Categoría:** CONSULTA EXTERNA (OPD)  
**Dirección Residencial:** RIO ALEJANDRO **Aseguradora:** AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.  
**Fecha Ingreso:** 25/05/2015 **Poliza #.:** 12234-00 **Cert.:**  
**Fecha Egreso:** 25/05/2015 **Num. Aprob.:** 0  
**Días Hospitalizados:** 0 **ICD9:**  
**Médico:** MARIA CRUZ **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	4	2.00	8.00
	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 ]** **5** **43.00**

**TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

PROCEDIMIENTOS 43.00

**::: RESUMEN :::**

<b>GRAN TOTAL DE CARGOS</b>	<b>5</b>	<b>43.00</b>
<b>POR CENTROS DE SERVICIO:</b>		
5 - CONSULTA EXTERNA	43.00	
<b>POR TIPOS DE SERVICIO:</b>		
07 - PROCEDIMIENTOS	43.00	

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