



UAT CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

Apdo. Tels. 6926-3357

PROFORMA NO. P - 202417

ivan_sigma

09/05/2024 06:54:25 PM

LISTA DE ENVIO: 1

NOMBRE: PRUEBA SIGMA

CEDULA/PASAPORTE: 8-00-1001-2155-D

FECHA: 09/05/2024

ASEGURADORA: PARTICULAR

POLIZA: 0


FECHA NAC.: 02/11/2003

MEDICO: ALEX RAFAEL SANCHEZ CAMAÑO

CATEGORIA: CONSULTA EXTERNA (OPD)

CERTIFICADO:

RESPONSABLE:

| CODIGO | DESCRIPCION | MONTO |
|--|-------------|--------|
| 18 | QUÍMICA | 5.00 |
| 25 | ULTRASONIDO | 240.00 |
|  Clínica Especializada de Azuero CUIDANDO TU SALUD | | |
| | | |
| | | |
| | | |

OBSERVACION

| | |
|---------------|--------|
| SUB-TOTAL | 245.00 |
| DESCUENTO | 0.00 |
| TOTAL FACTURA | 245.00 |

| HONORARIOS | CARGO | DESCUENTO | SALDO |
|------------|-------|-----------|-------|
| TOTALES... | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

| | |
|----------------------------|--------|
| TOTAL FACTURA + HONORARIOS | 245.00 |
|----------------------------|--------|