

UAT CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

Tels. 6926-3357

DETALLE DE CARGOS

Apdo.

ivan_sigma

09/05/2024 06:33:43 PM

PRUEBA SIGMA Nombre:

8-00-1001-2155-D Sexo: M Edad: 20

Cod. Paciente: Factura No.:

6-9 Fecha Nac.: 02/11/2003

Categoría: **CONSULTA EXTERNA (OPD)**

0 Cert.:

Aseguradora: Poliza #.:

PARTICULAR

Num. Aprob.:

ICD9:

IMAGENEOLOGÍA

ALEX RAFAEL SANCHEZ CAMAÑO Médico: Inf. Importante: NA

09/05/2024

09/05/2024

N/A

PANAMA, MAÑANITAS

Area Admite: Correo: PRUEBA@GMAIL.COM

Responsable:

Cédula:

Pasaporte:

Fecha Ingreso: Fecha Egreso:

Días Hospitalizados:

Dirección Residencial:

Trn./Cargo Fecha F. Trx. Tipo Serv. Código Cant. Precio Usuario Descripción del Cargo Total DUPLEX, ESCROTAL/PELVICO/ABDOMINAL/RETROPERIT ONEAL + FLUJO ARTERIAL Y VENOSO, COMPLETO 1323 09/05/2024 09/05/2024 ivan_sigma 93975 155.00 155.00

TOTAL DE CARGOS: 155.00

