

Cédula:

Pasaporte:

Fecha Ingreso:

Fecha Egreso:

Dirección Residencial:

Días Hospitalizados:

(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo.

Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

27/05/2015 04:05:53 PM

Nombre: JUAN LOPEZ

COLON

27/05/2015

27/05/2015

MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)

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

PID - Admision: Factura No.: 26388-3 Fecha Nac.: 27/05/2015

tura No.: 152212

Categoría: AMBULATORIO

AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL

Aseguradora: PANAMA, S.A.

Poliza #.: 3000-00 Cert.:

Num. Aprob.: 0

ICD9: (729.5)
Area Admite: ADMISION

Médico: FRANCISCO PERALTA

Responsable: JUAN LOPEZ

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
URGENCIA [2]									
	27/05/2015	С	02		1-1-1106008032	ALGODON EN MOTAS UNIDAD	1	0.15	0.15
TOTAL DE URGENCIA [2]									0.15
TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS									

0.15

Company of the co

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