



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

cellbyte

21/05/2015 10:07:52 AM

| | | | | | |
|------------------------|-------------------|-----------------|---|-------------|------------|
| Nombre: | LUIS A SALAZAR | PID - Admision: | 9399-8 | Fecha Nac.: | 18/10/1945 |
| Cédula: | 3-00-52-894-D | Sexo: | M | Edad: | 69 |
| Pasaporte: | | Factura No.: | 152191 | | |
| | | Categoría: | URGENCIAS (EGY) | | |
| Dirección Residencial: | NUEVO COLON | Aseguradora: | AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A. | | |
| Fecha Ingreso: | 25/01/2015 | Poliza #.: | 4286-00 | Cert.: | |
| Fecha Egreso: | 25/01/2015 | Num. Aprob.: | 0 | | |
| Días Hospitalizados: | 0 | ICD9: | (038.9) (162.0) | | |
| Médico: | FRANCISCO PERALTA | Area Admite: | ADMISION | | |
| Responsable: | LUIS A SALAZAR | | | | |

| Trn./Cargo | Fecha | Tipo | Serv. | Usuario | Código | Descripción del Cargo | Cant. | Precio | Total |
|-----------------------|------------|------|-------|---------|--------|--------------------------------|-------|--------|-------|
| URGENCIA [2] | | | | | | | | | |
| | 25/01/2015 | C | 14 | | 44 | USO DEL CUARTO DE URGENCIAS | 1 | 10.00 | 10.00 |
| | 25/01/2015 | C | 07 | | 99283 | CONSULTA DE CUARTO DE URGENCIA | 1 | 35.00 | 35.00 |

TOTAL DE URGENCIA [2] **2** **45.00**

TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

| | | | |
|---------------------|-------|----------------|-------|
| OTROS (MISCELANEOS) | 10.00 | PROCEDIMIENTOS | 35.00 |
|---------------------|-------|----------------|-------|

LABORATORIO CLINICO [9]

| | | | | | | | |
|------------|---|----|-------|-------------------------|---|-------|-------|
| 25/01/2015 | C | 07 | 85025 | 031--HEMOGRAMA COMPLETO | 1 | 10.00 | 10.00 |
|------------|---|----|-------|-------------------------|---|-------|-------|

TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [9] **1** **10.00**

TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

| | |
|----------------|-------|
| PROCEDIMIENTOS | 10.00 |
|----------------|-------|

::: RESUMEN :::

| | | |
|---------------------------------|----------|--------------------------------|
| GRAN TOTAL DE CARGOS | 3 | 55.00 |
| POR CENTROS DE SERVICIO: | | |
| 2 - URGENCIA | 45.00 | 9 - LABORATORIO CLINICO 10.00 |
| POR TIPOS DE SERVICIO: | | |
| 07 - PROCEDIMIENTOS | 45.00 | 14 - OTROS (MISCELANEOS) 10.00 |

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