soporte2

Monto



## CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

Apdo. Tels. 6926-3357

15/05/2024 05:07:57 PM

DETALLE DE PAGOS A ADMISION

**JOSEMARTINEZ** Nombre:

8-00-1254-985-D

Pasaporte:

Cédula:

Médico:

Recibo

Dirección Residencial: **PANAMA** 

Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 15/05/2024

Fecha

Días Hospitalizados:

0

15/05/2024

LUIS CARLOS ROBLES PINZÓN

Tipo Clte

Cod. Paciente:

Factura No.:

Categoría:

**URGENCIAS (EGY)** Aseguradora: **SEGUROS SIGMA HIS** 

13-1

45 Cert.: Poliza #.: Num. Aprob.: 001

ICD9:

**ADMISION URGENCIAS** Area Admite:

Tipo Transac **Factura** Descripción

No existen registros

Pago por

