

## **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 05:41:07 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)** NDF3

PANAMA, MAÑANITAS

09/05/2024

09/05/2024

Días Hospitalizados:

NA

N/A **ALEX RAFAEL SANCHEZ CAMAÑO**  Aseguradora: Poliza #.:

Area Admite:

Num. Aprob.: 0

ICD9:

**IMAGENEOLOGÍA** 

Correo: PRUEBA@GMAIL.COM

Responsable:

Inf. Importante:

Cédula:

Pasaporte:

Fecha Ingreso:

Fecha Egreso:

Dirección Residencial:

Médico:

Trn./Cargo	Fecha	F. Trx.	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
1321	09/05/2024	09/05/2024	С	07	ivan_sigma	93979	DUPLEX, AORTA, VCI, INJERTOS DE REVASCULARIZACION LIMITADO	1	85.00	85.00

**TOTAL DE CARGOS:** 85.00

