soporte2



## CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

Tels. 6926-3357

**DETALLE DE CARGOS** 

Apdo.

15/05/2024 04:41:11 PM

**JOSE MARTINEZ** Nombre:

8-00-1254-985-D Sexo: M Edad: 44

Cod. Paciente: Factura No.:

13-1 Fecha Nac.: 14/05/1980

Categoría:

**URGENCIAS (EGY)** 

Pasaporte: Dirección Residencial:

Cédula:

Médico:

**PANAMA** 

Aseguradora:

**SEGUROS SIGMA HIS** 

15/05/2024 Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 15/05/2024 Poliza #.: Num. Aprob.: 45 Cert.:

001

Días Hospitalizados: N/A

**LUIS CARLOS ROBLES PINZÓN** 

ICD9: Area Admite: Correo:

**ADMISION URGENCIAS** 

Inf. Importante: Citas Asociadas:

.:: CUENTA PENDIENTE ::.									
	CARGOS HONORARIOS		PAGOS PACIENTE	PAGOS EMPRESA	SALDO				
	105.00	0.00	0.00	0.00	105.00				

Responsab	ıle:
-----------	------

Trn./Cargo	Fecha	F. Trx.	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
<b>CUARTO DE</b>	URGENCI	AS [1]								
1355	15/05/2024	15/05/2024	С	02	soporte2	1-1-1	INSUMO DE PRUEBA (NO USAR)	500	0.01	5.00
TOTAL DE C	UARTO DI	URGENC	IAS [ 1	]				500		5.00
<u>.</u>	TOTALES	POR TIPO	DE SE	RVICI	os					
_	MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)				)	5.00				
CENTRO QU	IRÚRGICO	[11]								
1356	15/05/2024	15/05/2024	С	07	soporte2	1	PRUEBA SIGMA	10	10.00	100.00
TOTAL DE C	ENTRO QI	JIRÚRGICO	[ 11 ]	l				10		100.00
<u>.</u>	TOTALES	POR TIPO	DE SE	RVICI	os					
_	PROCEDIA	MIENTOS				100.00				

GRAN TOTAL DE CARGOS	KLO	UMEN ::.	510	105.00
POR CENTROS DE SERVICIO:				
1 - CUARTO DE URGENCIAS	5.00	11 - CENTRO QUIRÚRGICO	100.00	
POR TIPOS DE SERVICIO:				
02 - MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)	5.00	07 - PROCEDIMIENTOS	100.00	

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