soporte2

5.00



## CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

Apdo.

Tels. 6926-3357

**DETALLE DE CARGOS** 

15/05/2024 04:37:49 PM

**JOSE MARTINEZ** Nombre:

**PANAMA** 

15/05/2024

15/05/2024

N/A

Cédula:

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

**LUIS CARLOS ROBLES PINZÓN** 

Cod. Paciente: Factura No.:

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

Categoría: **URGENCIAS (EGY)** 

Aseguradora:

**SEGUROS SIGMA HIS** 

Num. Aprob.:

45 Cert.: 001

ICD9:

Poliza #.:

Area Admite:

**ADMISION URGENCIAS** 

Correo:

Responsable:

Inf. Importante:

Pasaporte:

Fecha Ingreso:

Fecha Egreso:

Días Hospitalizados:

Dirección Residencial:

Médico:

Nesponsable.										
Trn./Cargo	Fecha	F. Trx.	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
1355	15/05/2024	15/05/2024	C	02	soporte2	1-1-1	INSUMO DE PRUEBA (NO USAR)	500	0.01	5.00

**TOTAL DE CARGOS:** 

