



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

07/10/2015 04:08:30 PM

Nombre:	BELINDA J. GREEN	PID - Admision:	4207-1	Fecha Nac.: 16/05/1951
Cédula:	3-00-67-262-D	Sexo:	F	Edad: 62
Pasaporte:		Factura No.:	141083	
Dirección Residencial:	CALLE 10 MELENDEZ Y STA. ISABEL, CASA: 8048, APT0: 2	Categoría:	URGENCIAS (EGY)	
Fecha Ingreso:	14/01/2014	Aseguradora:	AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.	
Fecha Egreso:	14/01/2014	Poliza #.:	10590-1	Cert.:
Días Hospitalizados:	N/A	Num. Aprob.:	0	
Médico:	JOANNA CRISTAL SCOTT GAVIRIA	ICD9:	(465.9)	
Inf. Importante:		Area Admite:	ADMISION	

Responsable: **BELINDA J. GREEN**

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
URGENCIA [2]									
	14/01/2014	C	14		44	USO DEL CUARTO DE URGENCIAS	1	10.00	10.00
	14/01/2014	C	02		1-1-1108001002	AGUJA DESECHABLE NO. 22G X 1 1/2"	1	0.25	0.25
	14/01/2014	C	03		0-0-2000002	COMBIVENT AMPOLLA 0.5MG/2.5 MG	1	4.45	4.45
	14/01/2014	C	07		99283	CONSULTA DE CUARTO DE URGENCIA	1	35.00	35.00
	14/01/2014	C	02		1-1-1107001001	JERINGUILLA DE 03 CC C/A NO. 21 X 1 1/2"	1	0.75	0.75
	14/01/2014	C	03		0-1-119001003	VIRO-GRIP AMPOLLA	1	9.30	9.30
	14/01/2014	C	03		0-9-911006011	SOLUCION SALINA 100 ML	1	2.25	2.25
	14/01/2014	C	14		51	APLICACION INTRAMUSCULAR	1	3.00	3.00
	14/01/2014	C	05		65	INHALOTERAPIA RESPIRATORIA	2	10.00	20.00
	14/01/2014	C	02		1-1-1109002031	MASCARILLA INHALOTERAPIA ADULTO (1885)	1	8.00	8.00
	14/01/2014	C	02		1-1-1118002001	CURITAS REDONDAS 7/8" (GF212)	1	0.10	0.10
TOTAL DE URGENCIA [2]							12		93.10
TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS									
MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)						9.10	MEDICAMENTOS	16.00	
OTROS (MISCELANEOS)						13.00	PROCEDIMIENTOS	35.00	
USO DE EQUIPOS ESPECIALES						20.00			

::: RESUMEN :::

GRAN TOTAL DE CARGOS	12	93.10
POR CENTROS DE SERVICIO:		
2 - URGENCIA	93.10	
POR TIPOS DE SERVICIO:		
02 - MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)	9.10	03 - MEDICAMENTOS 16.00
05 - USO DE EQUIPOS ESPECIALES	20.00	07 - PROCEDIMIENTOS 35.00
14 - OTROS (MISCELANEOS)	13.00	

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