mcedeno

Monto



UAT CLINICA ESPECIALIZADA DE AZUERO S.A

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

Apdo. Tels. 6926-3357

DETALLE DE PAGOS A ADMISION

10/05/2024 12:19:44 AM

MICHELLE DEL CARMENCEDEÑO GIL Nombre:

Cédula: 8-00-511-361-D

Pasaporte:

Dirección Residencial: **URBANIZACION ALTOS DEL CARMEN**

09/05/2024 Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 09/05/2024 Días Hospitalizados: 0

Fecha

Recibo

Médico:

GABRIEL ARNULFO DE LEÓN NUÑEZ

Tipo Clte

Cod. Paciente: 8-1

Factura No.:

Categoría: **CONSULTA EXTERNA (OPD)**

Descripción

Aseguradora: **PARTICULAR**

0 Cert.: Poliza #.: 0

Num. Aprob.:

Factura

ICD9: (V70.0)

LABORATORIO Area Admite:

Tipo Transac No existen registros

Pago por

