



(UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

cellbyte

07/03/2015 10:11:42 AM

Nombre:	CARMEN DE PRADA	PID - Admisión:	615-8	Fecha Nac.:	19/07/1928
Cédula:	3-00-20-876-D	Sexo:	F	Edad:	86
Pasaporte:		Factura No.:	151981	Categoría:	URGENCIAS (EGY)
Dirección Residencial:	PUERTO PILON	Aseguradora:	AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.		
Fecha Ingreso:	23/01/2015	Poliza #.:	15201-00	Cert.:	
Fecha Egreso:	23/01/2015	Num. Aprob.:	0	ICD9:	(789.09)
Días Hospitalizados:	0	Area Admite:	ADMISION		
Médico:	ROXANA JIMENEZ				
Responsable:	CARMEN DE PRADA				

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
URGENCIA [2]									
	23/01/2015	C	02		1-1-1107001003	JERINGUILLA DE 10 CC C/A NO. 21 X 1 1/2"	2	0.75	1.50
	23/01/2015	C	07		99283	CONSULTA DE CUARTO DE URGENCIA	1	35.00	35.00
	23/01/2015	C	03		0-5-518027013	RILATEN AMPOLLAS	1	5.90	5.90
	23/01/2015	C	02		1-1-1128001032	LANCETAS (PRESTIGE SUAVES)	1	1.30	1.30
	23/01/2015	C	02		1-3-6601001616	SET DE CANALIZACION	1	10.00	10.00
	23/01/2015	C	02		1-1-1101001004	CATETER INTRAVENOSO No. 22G X 1"	1	4.50	4.50
	23/01/2015	C	03		0-0-5074001	ENANTYUM AMPOLLA 50 MG.	1	16.00	16.00
	23/01/2015	C	02		1-1-1101001002	CATETER INTRAVENOSO No. 18G X 1 1/4"	2	4.50	9.00
	23/01/2015	C	14		51	APLICACION INTRAMUSCULAR	1	5.00	5.00
	23/01/2015	C	14		44	USO DEL CUARTO DE URGENCIAS	1	10.00	10.00
	23/01/2015	C	02		1-1-6601001827	TIRAS TRUE TEST	1	2.00	2.00
	23/01/2015	C	02		1-1-1114002006	GUANTES DE EXAMEN DESECHABLES S (ABASTO)	2	0.35	0.70
	23/01/2015	C	02		1-1-1111018001	SET DE VENOCCLISIS	1	4.65	4.65
	23/01/2015	C	03		0-9-911002001	DEXTROSA SOLUCION SALINA 1000 CC (19)	1	2.40	2.40
	23/01/2015	C	02		1-1-1101001021	CATETER INTRAVENOSO No. 20G X 1 1/4"	1	4.50	4.50
	23/01/2015	C	03		0-1-109005001	BUSCAPINA COMPUESTA AMPOLLA 20 MG./2.5G.	1	12.30	12.30
	23/01/2015	C	02		1-1-1106008032	ALGODON EN MOTAS UNIDAD	4	0.15	0.60
	23/01/2015	C	14		52	CANALIZACION	1	10.00	10.00
	23/01/2015	C	14		50	APLICACION INTRAVENOSA	2	7.00	14.00
TOTAL DE URGENCIA [2]							26		149.35

TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)	38.75	MEDICAMENTOS	36.60
OTROS (MISCELANEOS)	39.00	PROCEDIMIENTOS	35.00

LABORATORIO CLINICO [9]

23/01/2015	C	07	85027	031--HEMOGRAMA COMPLETO	1	10.00	10.00
------------	---	----	-------	-------------------------	---	-------	-------

TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [9]**1 10.00****TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

PROCEDIMIENTOS	10.00
----------------	-------

RAYOS X [19]

23/01/2015	C	07	74020	ABDOMEN DE PIE Y ACOSTADO	1	75.00	75.00
------------	---	----	-------	---------------------------	---	-------	-------

TOTAL DE RAYOS X [19]**1 75.00****TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

PROCEDIMIENTOS	75.00
----------------	-------

::: RESUMEN :::

GRAN TOTAL DE CARGOS	28	234.35
POR CENTROS DE SERVICIO:		
2 - URGENCIA	149.35	9 - LABORATORIO CLINICO 10.00
19 - RAYOS X	75.00	
POR TIPOS DE SERVICIO:		
02 - MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS)	38.75	03 - MEDICAMENTOS 36.60
07 - PROCEDIMIENTOS	120.00	14 - OTROS (MISCELANEOS) 39.00

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