

PROFORMA NO. E - 152181
FECHA: 23/03/2015
CODIGO PACIENTE: 26368
NOMBRE: WALFREDO FUENTES
CEDULA/PASAPORTE: 0-E-8-56924-D
FECHA NAC.: 22/07/1951
EDAD: 63
ASEGURADORA: AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.
POLIZA: 6535
MEDICO: MARTA MARIA ROA DE GRACIA
CATEGORIA: AMBULATORIO
RESPONSABLE:
No. APROBACION AXA: 2324556

19	RAYOS X						75.00
COPAGO DEL PACIENTE			0.00				
SUB-TOTAL							75.00
DESCUENTO							15.00
MONTO PACIENTE							0.00
TOTAL FACTURA							60.00
HONORARIOS							
CODIGO	MEDICO	CARGO	PAC. DED. + %	SALDO		TOTAL FACTURA	
TOTALES		0.00	0.00	0.00		+ HONORARIOS	60.00