



## (UAT) - CENTRO MEDICO DEL CARIBE S.A

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

Apdo. Tels. 441-4420

DETALLE DE CARGOS

a.thompson

25/05/2015 03:37:08 PM

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

| Trn./Cargo            | Fecha      | Tipo | Serv. | Usuario | Código         | Descripción del Cargo                    | Cant. | Precio | Total |
|-----------------------|------------|------|-------|---------|----------------|--|-------|--------|-------|
| <b>URGENCIA [ 2 ]</b> |            |      |       |         |                |  |       |        |       |
|                       | 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 |

|                                |           |               |
|--------------------------------|-----------|---------------|
| <b>TOTAL DE URGENCIA [ 2 ]</b> | <b>26</b> | <b>149.35</b> |
|--------------------------------|-----------|---------------|

**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 |
|------------|---|----|-------|-------------------------|---|-------|-------|

|   |          |              |
|---|----------|--------------|
| <b>TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [ 9 ]</b> | <b>1</b> | <b>10.00</b> |
|---|----------|--------------|

**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 |
|------------|---|----|-------|---------------------------|---|-------|-------|

|                                |          |              |
|--------------------------------|----------|--------------|
| <b>TOTAL DE RAYOS X [ 19 ]</b> | <b>1</b> | <b>75.00</b> |
|--------------------------------|----------|--------------|

**TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

|                |       |
|----------------|-------|
| PROCEDIMIENTOS | 75.00 |
|----------------|-------|

**::: RESUMEN :::**

|                             |           |               |
|-----------------------------|-----------|---------------|
| <b>GRAN TOTAL DE CARGOS</b> | <b>28</b> | <b>234.35</b> |
|-----------------------------|-----------|---------------|

**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'