



(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 04:08:37 PM

| | | | | | |
|------------------------|------------------|-----------------|---|-------------|------------|
| Nombre: | STELLA TROYA | PID - Admisión: | 433-2 | Fecha Nac.: | 22/07/1953 |
| Cédula: | 0-E-857-488-D | Sexo: | F | Edad: | 60 |
| Pasaporte: | | Factura No.: | 131737 | | |
| | | Categoría: | URGENCIAS (EGY) | | |
| Dirección Residencial: | PUERTO ESCONDIDO | Aseguradora: | AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A. | | |
| Fecha Ingreso: | 28/12/2013 | Poliza #.: | 241-01 | Cert.: | 01 |
| Fecha Egreso: | 28/12/2013 | Num. Aprob.: | 0 | | |
| Días Hospitalizados: | N/A | ICD9: | (599.0) | | |
| Médico: | ROXANA JIMENEZ | Area Admite: | ADMISION | | |
| Inf. Importante: | | | | | |

Responsable: STELLA TROYA

| Trn./Cargo | Fecha | Tipo | Serv. | Usuario | Código | Descripción del Cargo | Cant. | Precio | Total |
|-----------------------|------------|------|-------|---------|----------------|--|-------|--------|-------|
| URGENCIA [2] | | | | | | | | | |
| | 28/12/2013 | C | 02 | | 1-1-1107001002 | JERINGUILLA DE 05 CC C/A NO. 21 X 1 1/2" | 1 | 0.75 | 0.75 |
| | 28/12/2013 | C | 02 | | 1-1-1101001021 | CATETER INTRAVENOSO No. 20G X 1 1/4" | 1 | 4.50 | 4.50 |
| | 28/12/2013 | C | 14 | | 52 | CANALIZACION | 1 | 10.00 | 10.00 |
| | 28/12/2013 | C | 03 | | 0-1-109005001 | BUSCAPINA COMPUESTA AMPOLLA 20 MG./2.5G. | 1 | 12.30 | 12.30 |
| | 28/12/2013 | C | 03 | | 0-9-911005002 | LACTATO DE RINGER 1000 CC (S/HARTMAN) 25 | 1 | 4.60 | 4.60 |
| | 28/12/2013 | C | 14 | | 44 | USO DEL CUARTO DE URGENCIAS | 1 | 10.00 | 10.00 |
| | 28/12/2013 | C | 02 | | 1-1-1111018001 | SET DE VENOCLISIS QUIRURGICO (FLEBOTEK) | 1 | 4.65 | 4.65 |

| | | |
|--------------------------------|----------|--------------|
| TOTAL DE URGENCIA [2] | 7 | 46.80 |
|--------------------------------|----------|--------------|

TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

| | | | |
|--------------------------------|-------|--------------|-------|
| MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS) | 9.90 | MEDICAMENTOS | 16.90 |
| OTROS (MISCELANEOS) | 20.00 | | |

CONSULTA EXTERNA [5]

| | | | | | | | |
|------------|---|----|-------|--------------------------------|---|-------|-------|
| 28/12/2013 | C | 07 | 99283 | CONSULTA DE CUARTO DE URGENCIA | 1 | 35.00 | 35.00 |
|------------|---|----|-------|--------------------------------|---|-------|-------|

| | | |
|--|----------|--------------|
| TOTAL DE CONSULTA EXTERNA [5] | 1 | 35.00 |
|--|----------|--------------|

TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

| | | | |
|----------------|-------|--|--|
| PROCEDIMIENTOS | 35.00 | | |
|----------------|-------|--|--|

LABORATORIO CLINICO [9]

| | | | | | | | |
|------------|---|----|-------|-------------------------|---|-------|-------|
| 28/12/2013 | C | 07 | 85027 | 031--HEMOGRAMA COMPLETO | 1 | 10.00 | 10.00 |
| 28/12/2013 | C | 07 | 81000 | 008--URINALISIS | 1 | 5.00 | 5.00 |

| | | |
|---|----------|--------------|
| TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [9] | 2 | 15.00 |
|---|----------|--------------|

TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS

| | | | |
|----------------|-------|--|--|
| PROCEDIMIENTOS | 15.00 | | |
|----------------|-------|--|--|

::: RESUMEN :::

| | | |
|-------------------------------------|-----------|--------------------------------|
| GRAN TOTAL DE CARGOS | 10 | 96.80 |
| POR CENTROS DE SERVICIO: | | |
| 2 - URGENCIA | 46.80 | 5 - CONSULTA EXTERNA 35.00 |
| 9 - LABORATORIO CLINICO | 15.00 | |
| POR TIPOS DE SERVICIO: | | |
| 02 - MATERIALES (SUPLIDOS, INSUMOS) | 9.90 | 03 - MEDICAMENTOS 16.90 |
| 07 - PROCEDIMIENTOS | 50.00 | 14 - OTROS (MISCELANEOS) 20.00 |

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