

**(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 04:08:41 PM

Nombre:	ROSAURA NILES	PID - Admisión:	34-1	Fecha Nac.:	24/11/1944
Cédula:	3-00-44-257-D	Sexo:	F	Edad:	69
Pasaporte:		Factura No.:	131401	Categoría:	URGENCIAS (EGY)
Dirección Residencial:	BARRIADA EL NAZARENO B CASA 5B	Aseguradora:	AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL PANAMA, S.A.		
Fecha Ingreso:	04/12/2013	Poliza #.:	3731-06	Cert.:	
Fecha Egreso:	04/12/2013	Num. Aprob.:	0	ICD9:	(E904.0) (V70.0) (272.0)
Días Hospitalizados:	N/A	Area Admite:	ADMISION		
Médico:	MEDICO DE TURNO CMC				
Inf. Importante:					

Responsable: ROSAURA NILES

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
URGENCIA [2]									
	04/12/2013	C	14		44	USO DEL CUARTO DE URGENCIAS	1	10.00	10.00

TOTAL DE URGENCIA [2]**1 10.00****TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

OTROS (MISCELANEOS)	10.00
---------------------	-------

CONSULTA EXTERNA [5]

	04/12/2013	C	07		99283	EMERGENCY DEPARTMENT VISIT FOR THE EVALUATION AND MANAGEMENT OF A PATIENT, WHICH REQUIRES THESE THREE KEY COMPONENTS: AN EXPANDED PROBLEM FOCUSED HISTORY; AN EXPANDED PROBLEM FOCUSED EXAMINATION; AND MEDICAL DECISION MAKING OF MODERATE COMPLEXITY. COUNSEL	1	35.00	35.00
--	------------	---	----	--	-------	---	---	-------	-------

TOTAL DE CONSULTA EXTERNA [5]**1 35.00****TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

PROCEDIMIENTOS	35.00
----------------	-------

LABORATORIO CLINICO [9]

	12/12/2013	C	07		81000	008--URINALISIS	1	5.00	5.00
	12/12/2013	C	07		84460	079--TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA SGPT	1	15.00	15.00
	12/12/2013	C	07		84443	151--TSH	1	25.00	25.00
	04/12/2013	D	07		84460	079--TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA SGPT	-1	15.00	-15.00
	04/12/2013	D	07		84443	151--TSH	-1	25.00	-25.00
	04/12/2013	D	07		81000	008--URINALISIS	-1	5.00	-5.00

TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [9]**0 0.00****TOTALES POR TIPO DE SERVICIOS**

PROCEDIMIENTOS	0.00
----------------	------

::: RESUMEN :::

GRAN TOTAL DE CARGOS	2	45.00
POR CENTROS DE SERVICIO:		
2 - URGENCIA	10.00	5 - CONSULTA EXTERNA 35.00
9 - LABORATORIO CLINICO	0.00	
POR TIPOS DE SERVICIO:		
07 - PROCEDIMIENTOS	35.00	14 - OTROS (MISCELANEOS) 10.00

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