jose



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

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

Apdo.

Tels. 441-4420

**DETALLE DE CARGOS** 

22/07/2015 08:38:37 AM

**FREDDY ESPIN** Nombre:

Cédula: 8-00-97-9879-D Sexo: M Edad: 28

Pasaporte:

Responsable:

**CIUDAD D EPANAMA** 

20/07/2015 Fecha Ingreso: Fecha Egreso: 20/07/2015

Días Hospitalizados: 0

Dirección Residencial:

Médico: JOSE RANGEL PID - Admision: 26385-2 Fecha Nac.: 20/05/1987

Factura No.: 152243

Categoría: **AMBULATORIO** 

**AXA ASSISTANCE MEXICO SUCURSAL** PANAMA, S.A.

Aseguradora: PRUEBA Cert.:

Num. Aprob.:

ICD9:

Poliza #.:

**ADMISION** Area Admite:

Trn./Cargo	Fecha	Tipo	Serv.	Usuario	Código	Descripción del Cargo	Cant.	Precio	Total
LABORATORIO CLINICO [ 9 ]									
	20/07/2015	С	07		84166	ELECTROFORESIS DE PROTEINA EN OTRO FLUIDO (ORINA, ETC.)	2	30.00	60.00
TOTAL DE LABORATORIO CLINICO [ 9 ]							2		60.00
	TOTALES P	OR TIE	O DE S	ERVICIOS					
	PROCEDIMI	ENTOS				60.00			

.:: RESUMEN ::.							
GRAN TOTAL DE CARGOS		2	60.00				
POR CENTROS DE SERVICIO:			<u></u>				
9 - LABORATORIO CLINICO	60.00		<u> </u>				
POR TIPOS DE SERVICIO:	our Compan	V )					
07 - PROCEDIMIENTOS	60.00	9	<u> </u>				

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