

	,		FACTURA		
FECHA	1	HABITACIÓN/SERVICIO	FACTURA		
28.02.2025	lL	EOS P.Diagnóstica	2025002601		
PACIENTE			N.EPISODIO		
SOFIA ABAD PECO			1000979355		
0-0-0					
NSTITUTO CLAVEL, SLP					
Plaza ALFONSO COMIN, 5-7			ESB65134819		
BARCELONA		08023			
	EC.ALTA	DOCTOR			
03.02.2025					

mass set x to			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P.UNITARIO	IMPORTE
esglose de Pruebas complementarias			
03.02.2025			
Radiología		ļ,	
EOS CUERPO COMPLETO	1,00	45,00	45
TOTAL			45
TOTAL 03.02.2025			45
OTAL Pruebas complementarias			45
Total Factura			45,
		i i	
	1	1	