



Hospital Universitario
San Francisco de Asís
Joaquín Costa 28 28002 Madrid
Tfno.: 91 561 71 00
C.I.F.: R-2800123-H

FECHA 28.02.2025	HABITACIÓN/SERVICIO EOS P.Diagnóstica	FACTURA 2025002610
PACIENTE RAUL MARTINEZ DE MARAÑON MIÑON [] - [] - []		N.EPISODIO 1000980254
INSTITUTO CLAVEL, SLP Plaza ALFONSO COMIN, 5-7 BARCELONA		ESB65134819 08023
FEC.INGRESO 04.02.2025	FEC.ALTA	DOCTOR

Para abonar en B.S. con Iban: **ES57 0049 0001 50 2610202347**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	P.UNITARIO	IMPORTE
Desglose de Pruebas complementarias			
04.02.2025			
Radiología			
EOS CUERPO COMPLETO	1,00	45,00	45,00
TOTAL			45,00
TOTAL 04.02.2025			45,00
TOTAL Pruebas complementarias			45,00
Total Factura			45,00