

LOS ANGELES

ELAM MEDICAL DEL NORTE S.A.C.

RUC:20613488091

Av. San Martin 392-Huaura-Huaura-Lima

NºCel:997670532/928752213

021933

Usuario: STE 20:45 17/12/2025

CLIENTE:

ALLISON SOLANO SALINAS

Fecha Nac:

DNI:

CANT	DESCRIPCION	PARCIAL
------	-------------	---------

2	CEFTRIAXONA 1G AMP	16.00
1	VINIL 75MG/3ML (IM	8.00
2	CLORURO DE SODIO 0	20.00
1	EQUIPO DE VENOCISIS	4.00
2	JERINGA 10ML	2.00
2	AGUJA #18	1.00
1	ABOCAT #24	5.00
1	ENDOVENOSO INTERNO	10.00
1	LLAVE TRIPLE VIA	5.00
6	VAXIGEL OVULOS	24.00

TOTAL A PAGAR:	95.00
----------------	-------

Horario de Atencion:

Tike valido por 7 dias