

LOS ANGELES

ELAM MEDICAL DEL NORTE S.A.C.

RUC:20613488091

Av. San Martin 392-Huaura-Huaura-Lima

NºCel:997670532/928752213

021947

Usuario: ANG 14:33 18/12/2025

CLIENTE:

REATEGUI PADILLA MARIA

Fecha Nac:

DNI:

PLIN

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

1	PANTOPHARM 40MG AM	30.00
1	GRAVDAN 50MG/5ML (4.00
1	PARACETAMOL 1000MG	42.50
1	SUERO FISIOLOGICO	30.00
2	CLORURO DE SODIO 0	20.00
1	JERINDA 10ML	1.00
1	JERINDA 20ML	1.00
2	AGUJA #18	1.00
1	ABOCAT #22	5.00
1	ENDOVENOSO INTERNO	10.00
1	EQUIPO DE VENOCLIS	4.00
1	LLAVE TRIPLE VIA	5.00
6	VOMIXTAL 50MG TAB	6.00
10	DI-PROKET 150MG CA	40.00

TOTAL A PAGAR: 199.50

Horario de Atencion:

Ticket valido por 7 dias