



http://



Nombre

Descripcion

Preparacion

Precio

Equipo

Q search

ComboBox



rec-12

Item Two

Item Three

Reactivo

Q search

ComboBox



Papeleta

Cant

2

5\$

Pit-5

Cant

200

315\$

example

Cant

Costo

320\$

Descripcion

Añadir Variante



http://



Paciente

ComboBox



Cedula

Nombres

Apellidos

Telefono

Email

Fecha de nacimiento

/ /



Direccion

RIF

Historia

Examen

ComboBox



Nombre

Tipo de sangre

Descripcion Familia de sangre y factor RH

Precio

7500\$

Nombre

Hematologia Completa

Descripcion Niveles de leucocitos, globulos rojos, etc

Precio

7200\$

Total

14700\$



http://



Metodo

Tarjeta de credito



Tarjeta de credito

***443

33\$

Efectivo

25\$

Total

70\$

Pago

58\$

Pendiente

12\$



http://



Nombre

Juan Solig

Cedula

12571603

Examenes

Sangre

Heces

Orina



Nro orden
37504

Total

70\$

Pago

58\$

Pendiente

12\$



http://



Clinica la Trinidad

Avenida Los Agustinos, San Cristóbal 5001, Táchira
Telf. 0276-3565093

Fecha

/ /



Factura N° 000377

N° Orden 37504

Nombre y Apellido Juan SoligCedula / RIF V12571603Telefono 04245248621

| Descripcion | cantidad | precio | sub-total |
|---------------|----------|-------------|-------------|
| <u>Sangre</u> | <u>1</u> | <u>10\$</u> | <u>10\$</u> |
| <u>Heces</u> | <u>1</u> | <u>15\$</u> | <u>15\$</u> |
| <u>Orina</u> | <u>1</u> | <u>15\$</u> | <u>15\$</u> |
| total | | | <u>40\$</u> |