

| Datos: User1 | |
|-------------------|--|
| Nombre: | |
| Matricula: 1 | |
| ID de la Orden:10 | |
| Medicamentos: | |
| axs | |

Total a pagar: \$245

Nota: El pago se realizará en ventanilla de hospital y se deberá corroborar con los encargados en ventanilla que el pago sea actualizado en la preparación de su orden.