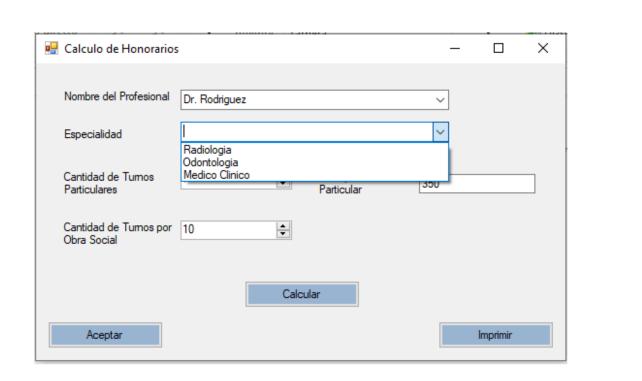
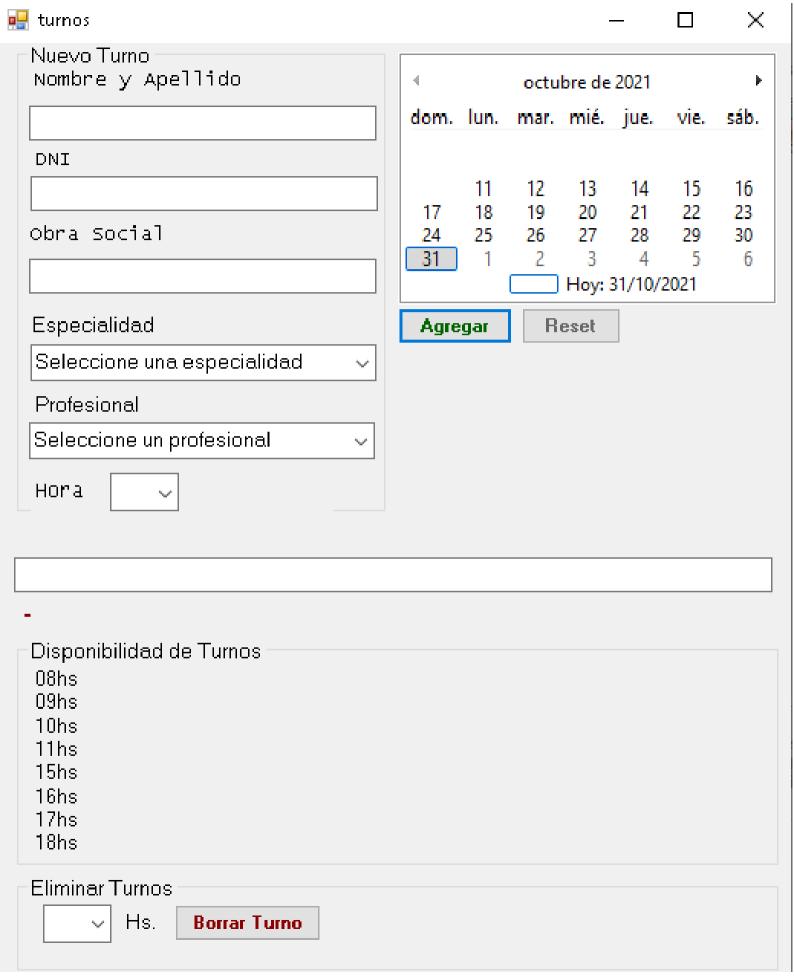
o.	Facturacion	– 🗆 X
	Datos de Facturacion  Fecha lunes , 1 de noviembre de 2021	Metodo de Pago
	Nombre y Apellido Numero de DNI Nombre del Medico	☐ Transferencia Bancaria  CBU/CVU
	Especialidad  Obra Social  Particular	Tipo de Facturacion  Factura A Factura B  Factura C
	Aceptar Ver factura	Imprimir



R Calculo de Honorario	S		Hucro	_		X
Nombre del Profesional				~		
Especialidad				~		
Cantidad de Tumos Particulares	0	-	Valor por tumo Particular			
Cantidad de Tumos por Obra Social	0	-				
		Calcu	lar			
Aceptar					Imprimir	



🖳 Form1	_ D X
NuevaHistoria Clinica N° de historia clinica Nombre(s) Apellido(s) DNI Sexo	
Domicilio	Importar imagen
Localidad	
Codigo Postal	Guardar
Fecha de Nacimiento	Limpiar
Lugar de Nacimiento	
Telefono	
Correo Electrónico	
Observaciones	