

3

**NOMBRE : SUAREZ MAGAÑA, LUIS JAVIER**

**No. de Orden:** [REDACTED]

Pág. 1 / 1

IDENTIFICACION: [REDACTED]  
CLIENTE: EMERGENCIA  
MEDICO:  
HABITACION: EME  
COMENTARIO:

Fecha Ingreso: martes, 13 de octubre de 2020  
Fecha de Imp.: 13/10/2020 04:17:44 p.m.  
EDAD: [REDACTED]  
SEXO: MASCULINO

NOMBRE ESTUDIO

RESULTADO

UNIDADES

R.REFERENCIA

[REDACTED]

República de El Salvador  
C.S.S.P.  
LABORATORIO CLINICO  
HOSPITAL DE DIAGNOSTICO  
No. Inscrip. 817  
SOL. LABORATORIO DE DIAGNOSTICO ESCALON, S.A. DE C.V.  
SAN SALVADOR

Entregado por  
Comisionado Suarez

Para registro por  
ausencia de [REDACTED]  
13/10/2020





## RECETA MEDICA

Colonia Escalón: Paseo General Escalón,  
99 Avenida Norte, Plaza Villavicencio,  
San Salvador, El Salvador, C. A.  
Tel.: (503) 2506-2000, FAX: (503) 2506-2127  
Servicio al Cliente: (503) 2506-2121

San Salvador, 13 de Octubre de 2020

**Paciente:**

Leis Javier Suarez Magaña

Rp/

2.

Dr. Melibeth Custodio Zepeda  
DOCTOR EN MEDICINA  
J.M.P.M. No. 5858

**NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO**

OCT-13-20 04:58 PM

HOSPITAL DE DIAGNOSTICO S.A DE C.V.

Pl/1

Paciente : LUIS JAVIER SUAREZ MAGAÑA

Edad: [REDACTED]

Tipo Ingreso: EMERGENCIA ( Emergencia,Programado )

Medico Tratante:

F Ingreso : 13/10/2020 01:52:15 PM

Expediente : [REDACTED]

F009

F Alta :

Habitacion : EMER

Fecha	No Documento	Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio Unitario	Total
-------	--------------	--------	-------------	----------	-----------------	-------

CARGOS EN HABITACION

MEDICINAS EN EMERGENCIA

[REDACTED]

1.00  
1.00  
1.00

[REDACTED]

[REDACTED]

MATERIALES EN EMERGENCIA

[REDACTED]

1.00  
1.00  
1.00  
1.00  
1.00  
1.00  
1.00

[REDACTED]

1  
[REDACTED]

LABORATORIO CLINICO

[REDACTED]

1.00  
1.00

[REDACTED]

[REDACTED]

SERVICIOS

13/10/2020 1712 0701 CONSULTA DE EMERGENCIAS CON ESPECIALIS

1.00

[REDACTED]

[REDACTED]

Total HOSPITAL :

[REDACTED]

(-) ABONOS :

0.00

SALDO HOSPITAL:

[REDACTED]

OTROS CARGOS:

0.00

SALDO GLOBAL:

[REDACTED]