

COTIZACION

PACIENTE: FRANK MARTIN DE LA T ROSICH RAMOS (105480406)

Fecha: 15/05/2019 07:05:28 pm

Válida por: 30 dias

CODIGO	PRUEBA	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
0008	ORINA GENERAL	5	6,000.00	30,000.00
	Recoger muestra en recipiente limpio y llevar al laboratorio en las siguientes dos horas.			
0009	TINCIÓN DE SEDIMENTO	5	6,000.00	30,000.00
0246	HEMOGRAMA COMPLETO ESPECIAL	10	10,000.00	100,000.00
3 pruebas			SUBTOTAL	160,000.00
			TOTAL	160,000.00