



Dental flores

DIRECCION: 1a Avenida Sur, B° El Calvario , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel
Email: draelfiflores@gmail.com
TELEFONO.: 7543-2915

FACTURA
F000-00001696

Paciente: AXEL ALEJANDRO ORTEZ CHAVEZ

N° Expediente:

0001907

Telefono: 74112202

Fecha Emisión

22-07-2026

DIRECCION: BARRIO EL CALVARIO , San Rafael Oriente , San Miguel Oeste - San Miguel

Estado: CANCELADO

OBSERVACION:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UND	DTO.	TOTAL
1	Consulta + Radiografía	10.00		10.00
1	ENJUAGUE BUCAL CHLORHEXIDINE	19.25		19.25
TOTAL A PAGAR: \$				29.25