

ESTE RECIBO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL. SI LO REQUIERE SOLICÍTELO CONSIDERANDO QUE AL EXTENDERLO ESTE CONLLEVA UN IMPUESTO ADICIONAL



ZURILAB
Laboratorio de análisis clínicos

NOTA DE REMISIÓN

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
ZURILAB

General Agustín de Iturbide, 53126,
Lomas Verdes 6a Sección, Naucalpan de
Juárez, México
Telefono: 55 5349 6155 y 55 9131 4481
Correo: zurilab_argos@zurilab.com.mx

FOLIO



0223343005

FECHA Y HORA DE SOLICITUD

2023-12-09 10:15:18

PACIENTE.- **CASTRO SOLORZANO OLIVIA**
FEC.NAC.- **1969/06/03** MEDICO.- **A quien corresponda**
EDAD.- **54 años** SEXO.- **Femenino**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	Perfil Check- Up 28 Química Sanguínea 28 Elementos Biometría Hemática Examen General de Orina (EGO)	\$ 699.00	0%	\$ 699.00
1	Tiempos de Coagulación (TP, TPT)	\$ 151.00	0%	\$ 151.00
1	Insulina Basal	\$ 599.00	0%	\$ 599.00
1	Hemoglobina Glicosilada	\$ 365.00	0%	\$ 365.00
1	Ac. Anti Péptido Cíclico Citrulinado IgG (CCP)	\$ 719.00	0%	\$ 719.00
1	Factor Reumatoide (FR)	\$ 269.00	0%	\$ 269.00
1	Ac. Anti DNA doble cadena	\$ 949.00	0%	\$ 949.00
1	Perfil Tiroideo VII (Rutina)	\$ 799.00	0%	\$ 799.00

ZURILAB
Laboratorio de análisis clínicos

*Nota: Algun(os) estudio(s) seran subrogados a un laboratorio de referencia
Cualquier duda o queja zurilab@zurilab.com.mx
Entrega de resultados únicamente al titular o persona autorizada con orden de pago
original y una identificación oficial.

Consulta en línea:



FIRMA DE RECIBIDO

TOTAL

TOTAL: **\$4,550.00**
ANTICIPO: **\$0.00**
ADEUDO: **\$4,550.00**

ESTE RECIBO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL. SI LO REQUIERE SOLICÍTALO CONSIDERANDO QUE AL EXTENDERLO ESTE CONLLEVA UN IMPUESTO ADICIONAL



ZURILAB
Laboratorio de análisis clínicos

NOTA DE REMISIÓN

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
ZURILAB

General Agustín de Iturbide, 53126,
Lomas Verdes 6a Sección, Naucalpan de
Juárez, México
Telefono: 55 5349 6155 y 55 9131 4481
Correo: zurilab_argos@zurilab.com.mx

FOLIO



0223343005

FECHA Y HORA DE SOLICITUD

2023-12-09 10:15:18

PACIENTE.- **CASTRO SOLORZANO OLIVIA**
FEC.NAC.- **1969/06/03** MEDICO.- **A quien corresponda**
EDAD.- **54 años** SEXO.- **Femenino**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	Perfil Check- Up 28 Química Sanguínea 28 Elementos Biometría Hemática Examen General de Orina (EGO)	\$ 699.00	0%	\$ 699.00
1	Tiempos de Coagulación (TP, TPT)	\$ 151.00	0%	\$ 151.00
1	Insulina Basal	\$ 599.00	0%	\$ 599.00
1	Hemoglobina Glicosilada	\$ 365.00	0%	\$ 365.00
1	Ac. Anti Péptido Cíclico Citrulinado IgG (CCP)	\$ 719.00	0%	\$ 719.00
1	Factor Reumatoide (FR)	\$ 269.00	0%	\$ 269.00
1	Ac. Anti DNA doble cadena	\$ 949.00	0%	\$ 949.00
1	Perfil Tiroideo VII (Rutina)	\$ 799.00	0%	\$ 799.00

ZURILAB
Laboratorio de análisis clínicos

*Nota: Algun(os) estudio(s) seran subrogados a un laboratorio de referencia

Cualquier duda o queja zurilab@zurilab.com.mx

Entrega de resultados únicamente al titular o persona autorizada con orden de pago original y una identificación oficial.

Consulta en línea:



FIRMA DE RECIBIDO

TOTAL

TOTAL: **\$4,550.00**

ANTICIPO: **\$4,550.00**

ADEUDO:

ESTE RECIBO NO ES UN COMPROBANTE FISCAL. SI LO REQUIERE SOLICITELO CONSIDERANDO QUE AL EXTENDERLO ESTE CONLLEVA UN IMPUESTO ADICIONAL



NOTA DE REMISIÓN

LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS
ZURILAB

General Agustín de Iturbide, 53126,
Lomas Verdes 6a Sección, Naucalpan de
Juárez, México
Telefono: 55 5349 6155 y 55 9131 4481
Correo: zurilab_argos@zurilab.com.mx

FOLIO



0223343005

FECHA Y HORA DE SOLICITUD

2023-12-12 13:04:11

PACIENTE.- **CASTRO SOLORZANO OLIVIA**
FEC.NAC.- **1969/06/03** MEDICO.- **A quien corresponda**
EDAD.- **54 años** SEXO.- **Femenino**

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
1	Pago a orden con folio 0223343005 - Transferencia electrónica			4550



*Nota: Algun(os) estudio(s) seran subrogados a un laboratorio de referencia
Cualquier duda o queja zurilab@zurilab.com.mx
Entrega de resultados únicamente al titular o persona autorizada con orden de pago
original y una identificación oficial.

Consulta en línea:



FIRMA DE RECIBIDO

TOTAL

TOTAL: **\$4,550.00**
ANTICIPO: **\$4,550.00**
ADEUDO: **\$0.00**