



**ABONO**



Recibo N°: 2 - Original  
Paciente: Sandra Prueba  
Documento: CC 123456789  
Fecha: 22/03/2016 09:04:32 PM

Impresión: 13/04/2016 07:39:05 PM  
Edad: 41 años y 2 mes(es)  
Doctor(a): Jorge Eliecer Angulo Meneses  
Teléfono: 57757575757

**VALOR DE ABONO**

**\$ 1.000.000 - Efectivo**

**Observacion:** pago de panorámica

\_\_\_\_\_  
Doctor

\_\_\_\_\_  
PACIENTE



**ABONO**



Recibo N°: 2 - Copia  
Paciente: Sandra Prueba  
Documento: CC 123456789  
Fecha: 22/03/2016 09:04:32 PM

Impresión: 13/04/2016 07:39:05 PM  
Edad: 41 años y 2 mes(es)  
Doctor(a): Jorge Eliecer Angulo Meneses  
Teléfono: 57757575757

**VALOR DE ABONO**

**\$ 1.000.000 - Efectivo**

**Observacion:** pago de panorámica

\_\_\_\_\_  
Doctor

\_\_\_\_\_  
PACIENTE