

Facturas Médicas

https://www.medicahomeportal.org/

Cuaderno de Cuidado revisado 03/01/2022

Fecha de Servicio	Proveedor (hospital, consultorio médico, etc.)	Servicio (pruebas, cirugía, etc.)	Costo	La compañía de seguros	Seguro pagado	Fecha de Pagado	Familia Debe	Fecha de Pagado
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	
			\$		\$		\$	

Nota: Esta hoja se puede utilizar para fines de declaración de impuestos sobre la renta.