

Dirección:
Av. Gabriela Mistral 01955
Temuco - Temuco
Telefono: 2310282

R.U.T.: 96.774.580-4

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº 48349

S.I.I. - TEMUCO

Temuco, 30 de octubre de 2015

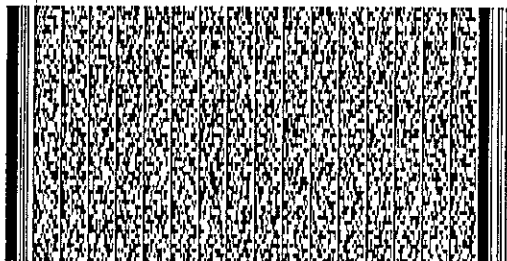
Señor(es) : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
R.U.T. : 61.102.025-2
Giro : SALUD
Dirección : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
Comuna : TALCAHUANO Ciudad : TALCAHUANO

Telefono :

Referencia :

Item	Código	Descripción	Unit	Cantidad	Price Unit	Valor Desc	Valor
1	1	PRESTACION MEDICA AMBULATORIA.- 01 BONO.-	UN	1,00	17.972,00	0,00	17.972
EGRESOS							
CODIGO CULRP 2010							
Nº CHEQUE							
Fecha CHEQUE							
Tipo Fondos							
ITEM	TAREA	MONTO					
11							
TOTAL \$ 17.972.-							

SON: DIECISIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS.--



Timbre Electronico S.I.I.

Resolución 80 del 22/08/2014

Verifique Documento: <http://www.sii.cl>

Exento: \$ 17.972 Total: 17.972

Observaciones:

Cancelado por :

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 80182 (1696902)
Validez : Desde el 13/11/2015 al 13/12/2015
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 96774580-4 INMOBILIARIA INVERSALUD S.P.A
Dirección : AVENIDA GABRIELA MISTRAL N° 01955 - TEMUCO
Fono : (45)732389

Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

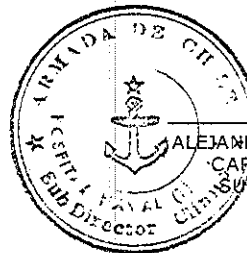
Paciente : 2871014-3 LUCIO . MORALES MILLAR
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 2871014-3 LUCIO . MORALES MILLAR
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22058641000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	17972	13479	4493	0
TOTAL GENERAL :			17972	13479	4493	0

Nota: Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Estimado Dr. Solicitamos completar el presente documento y adjuntarlo a su boleta de honorarios médicos como Interconsultor.
Agradecemos su colaboración.

INFORME MEDICO

Paciente: 2871014-3 LUCIO . MORALES MILLAR
Hipótesis Diagnóstico

Ficha Clínica:

Antecedentes Clínicos Relevantes: