

Dr. FERNANDO HERRMANN HERING

MEDICO - PEDIATRA

R.U.T.: 5.294.957 - 2

Beauchef 723 - 3er. Piso - Oficina 306

Fonos: 2225599 - 2225422 - 2213530

VALDIVIA

BOLETA DE HONORARIOS

Nº 034080

DIA	MES	AÑO
30	04	15

Señor(a): Hospital Naval Almirante Achazaga
Dirección: Nichimaelongo S/N
Ciudad: Talcahuano RUT.: 61.102.025-2

HONORARIOS	
<u>7 cuentas ordenes</u>	<u>126.000</u>
- 95% Impto. Reten.\$	<u>12.600</u>
Total \$	<u>113.400</u>

Imp. Wesaldi - Guillermo Westermeyer - Rut.: 3.574.236-0 - Ecuador 1.700 - Valdivia

Total \$

Original: Cliente

BOLETIN

CODIGO MURP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondo

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

MONEDA

53211.04.000.000 (510.)
2010 11 310 0060

TOTAL \$ 113.400

34080

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17344 (1645492)
Validez : Desde el 13/07/2015 al 12/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 5294957-2 FERNANDO HERRMANN HERING
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 25016330-4 SEBASTIÁN IGNACIO NÚÑEZ SCHWERTER
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13996075-0 ROQUE IGNACIO NUÑEZ CABRERA
Institución : ARMADA
NPI : 71103-7
Pedida Por : DR.FERNANDO HERMANN HERING
Especialidad : MED. PEDIATRIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	18000	9000	0	9000
TOTAL GENERAL :			18000	9000	0	9000

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17282 (1643110)
Validez : Desde el 06/07/2015 al 05/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 5294957-2 FERNANDO HERRMANN HERING
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 24736068-9 LUCAS MAXIMILIANO GUAJARDO VALENZUELA
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 15508031-0 CLAUDIO AN GUAJARDO SANDOVAL
Institución : ARMADA
NPI : 521897-6
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	18000	9000	0	9000
TOTAL GENERAL :			18000	9000	0	9000

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17348 (1645746)
Validez : Desde el 13/07/2015 al 12/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 5294957-2 FERNANDO HERRMANN HERING
Dirección :
Fono :

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

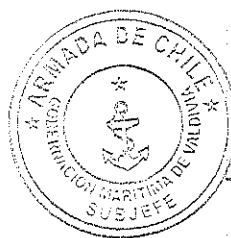
Paciente : 24905825-4 CONSUELO TRINIDAD LOVERA SEPÚLVEDA
Parentesco : HIJOS
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 15758780-3 CLAUDIO ANDRES LOVERA HERNANDEZ
Institución : ARMADA
NPI : 501404-1
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	18000	9000	0	9000
TOTAL GENERAL :			18000	9000	0	9000

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17263 (1641488)
Validez : Desde el 02/07/2015 al 01/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 5294957-2 FERNANDO HERRMANN HERING
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 25016330-4 SEBASTIÁN IGNACIO NÚÑEZ SCHWERTER
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13996075-0 ROQUE IGNACIO NUÑEZ CABRERA
Institución : ARMADA
NPI : 71103-7
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	18000	9000	0	9000
TOTAL GENERAL :			18000	9000	0	9000

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE/1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17392 (1648042)
Validez : Desde el 20/07/2015 al 19/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 5294957-2 FERNANDO HERRMANN HERING
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 24736068-9 LUCAS MAXIMILIANO GUAJARDO VALENZUELA
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 15508031-0 CLAUDIO AN GUAJARDO SANDOVAL
Institución : ARMADA
NPI : 521897-6
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	18000	9000	0	9000
TOTAL GENERAL :			18000	9000	0	9000

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17387 (1647776)
Validez : Desde el 20/07/2015 al 19/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 5294957-2 FERNANDO HERRMANN HERING
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23909863-0 ANAIS BELEN BARRIENTOS RAMIREZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : RADIOESTACION NAVAL PUERTO MONTT
Responsable : 17359525-5 ADIO ALFONSO BARRIENTOS ANTILAF
Institución : ARMADA
NPI : 533303-5
Pedida Por : DR.FERNANDO HERMANN HERING
Especialidad : MED. PEDIATRIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	18000	9000	0	9000
TOTAL GENERAL :			18000	9000	0	9000

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17422 (1650010)
Validez : Desde el 24/07/2015 al 23/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 5294957-2 FERNANDO HERRMANN HERING
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 25016330-4 SEBASTIÁN IGNACIO NÚÑEZ SCHWERTER
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13996075-0 ROQUE IGNACIO NÚÑEZ CABRERA
Institución : ARMADA
NPI : 71103-7
Pedida Por : DR.FERNANDO HERMANN HERING
Especialidad : MED. PEDIATRIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	18000	9000	0	9000
TOTAL GENERAL :			18000	9000	0	9000

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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO
TENIENTE 1° LT
SUBJEFE