



**SERVICIOS CLINICA ALEMANA
DE VALDIVIA LIMITADA.**
Prestaciones Ambulatorias de Salud

Calle Beauchef 765 - Casilla 38 - A
Teléfonos: (63) 246100 - 246282
e-mail: facturacioncav@alemana.cl
VALDIVIA-CHILE

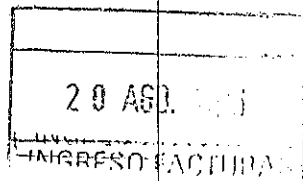
R.U.T.: 76.007.462-4
**FACTURA NO AFECTA
O EXENTA ELECTRONICA**
Nº 16975

S.I.I.- VALDIVIA

Fecha de Emision
19 de MAYO de 2015

Señor (es) HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA	Teléfono 41-2743183	R.U.T. 61.102.025-2	Fecha Venc. --
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	Comu / Ciudad Talcahuano -TALCAHUANO	Giro SERVICIOS MEDICOS	

POR LA ATENCION DE		Tipo paciente	
Código Paciente Codigo no informado	Pieza- Cama	Desde el	Hasta el

CC	Detalle	Sub Total	Exento
2	Exámenes y Procedimientos	131.471	131.471
MOTIVO : Cobro de Atención Ambulatoria - Cobro Por Atenciones CONVENIO.			

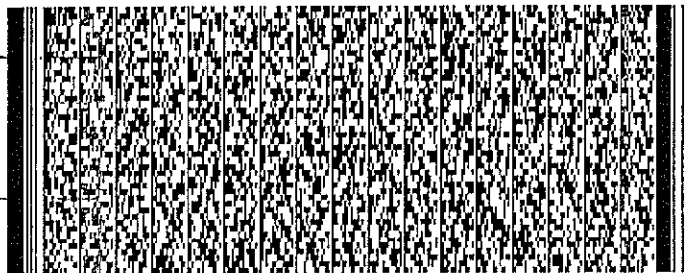
SON: CIENTO TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN Pesos

Total Exento	Total Factura
131.471	131.471

Emitido por: CAV_CJARAM

Al pagar con cheque, sírvase hacerlo a nombre de cruzándolo y borrando las palabras "a la orden" y al "portador", sólo la cancelación de la factura original es válida.

EGRESOS		
CODIGO UURP 2010		
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTALS 131.471.-		



Timbre Electronico SII
RES.198 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

55211 24.060 0050 (9701)
21522 11 950 0060

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 15800 (1576566)
Validez : Desde el 09/01/2015 al 08/02/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76007462-4 SERV. CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA LTDA.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : 246203

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

Paciente : 5531583-3 MARTA ELENA TRONCOSO AGUAYO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 5531583-3 MARTA ELENA TRONCOSO AGUAYO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 32044434000
Pedida Por : DR. GUMARO MARTINEZ PIZZI
Especialidad : MED. GENERAL CCM VALDIVIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0001801001	1	ENDOSCOPIA, PANENDOSCOPIA (GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE ESOFAGOSCOPIA).	45858	34394	0	11464
TOTAL GENERAL :			45858	34394	0	11464

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 : 15865 (1580036)
Validez : Desde el 20/01/2015 al 19/02/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76007462-4 SERV. CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA LTDA.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : 246203

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

Paciente : 22373312-3 CONSTANZA SOLEDAD PAVEZ MARCOS
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 17400413-7 MARCELO ALEXIS MUÑOZ KELLER
Institución : ARMADA
NPI : 546410-1
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	42018	21009	0	21009
TOTAL GENERAL :			42018	21009	0	21009

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

16 975

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 15870 (1580202)
Validez : Desde el 20/01/2015 al 19/02/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76007462-4 SERV. CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA LTDA.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : 246203

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

Paciente : 13322378-9 CLAUDIA ANDREA RODRIGUEZ TORRES
Parentesco : CONYUGE
Repartición : ESCUELA NAVAL ARTURO PRAT
Responsable : 17619933-4 LUIS ALBERTO SIERRA FARIAS
Institución : ARMADA
NPI : 1603-2
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0008000012	1	INSUMOS NO BONIFICADOS	8194	0	0	8194
0000101015	1	CONSULTA URGENCIA	35401	17701	0	17700
TOTAL GENERAL :			43595	17701	0	25894

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