

5324. M. 060 0000 (9m1)
21572. H 910 0060

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

3372p

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16349 (1603235)
Validez : Desde el 31/03/2015 al 30/04/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76555870-0 CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA S.A.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : (43)246237

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

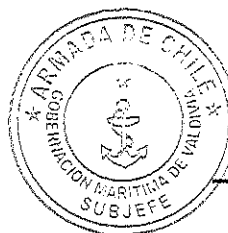
Paciente : 15102303-7 ANDREA VALEZKA LARA RIVERA
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CORRAL
Responsable : 13894271-6 RODRIGO GASTON CACERES DAZA
Institución : ARMADA
NPI : 580698-1
Pedida Por : JOSE PINCHEIRA SCH.
Especialidad : GINECOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000306008	1	CULTIVO CORRIENTE	7747	3874	2711	1162
0000306026	1	ANTIBIOGRAMA CORRIENTE	6193	3097	2167	929
TOTAL GENERAL :			13940	6971	4878	2091

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 : 16352 (1603331)
Validez : Desde el 31/03/2015 al 30/04/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76555870-0 CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA S.A.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : (43)246237

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

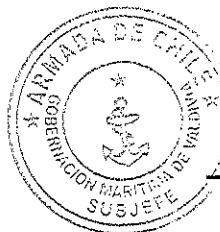
Paciente : 16574041-6 CRISTIAN ANDRES PAREDES PORRAS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 16574041-6 CRISTIAN ANDRES PAREDES PORRAS
Institución : ARMADA
NPI : 70908-2
Pedida Por : DRA. MARIA ISABEL ARTEAGA B.
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000301045	1	HEMOGRAMA	6708	6708	0	0
0009920002	1	EXAMENES	7791	7791	0	0
0000301085	1	TIEMPO DE TTPK	5015	5015	0	0
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	18914	18914	0	0
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	6651	6651	0	0
0000301059	1	TIEMPO DE PROTROMBINA	3196	3196	0	0
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	1735	1735	0	0
TOTAL GENERAL :			50010	50010	0	0

Nota: Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:61102025-2
Dirección **Michimalongo S/N Las Canchas** .
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