



Centro Ortopédico Concepción Limitada
GIRO: Elaboración y Diseño, Venta, Comercialización, Exportación e
Importación de Aparatos Ortopédicos y Rehabilitación, así como
Atención Médica y Kinésica.

O'Higgins 1230-A - CONCEPCION - CHILE
Fono/Fax: 041-2213737 - 2242532 - E-MAIL: centroortopedico@tie.cl
http://www.centroortopedicoconcepcion.cl

R.U.T.: 78.820.040-4

FACTURA

Nº 11365

S.I.I. - CONCEPCION
FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 Diciembre 2015

SEÑOR: HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIASOLA
MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
TALCACHUANO
2743061

FECHA: 07/08/2015

R.U.T.: 61102025-2

GIRO:

POR LO SIGUIENTE:

a: Centro Ortopédico Concepción Limitada

DEBE

CANTIDAD	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIT.	TOTAL
----------	--------	-------------	-------------	-------

PRESUPUESTO :

ORDEN DE COMPRA :

PACIENTE :

1 10 CARTAS ORDENES POR PLANTILLAS ORTOPEDICAS
EGRESOS ORDEN POR FERULA DIGITAL

96.378

96.378

CODIGO UURP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

17 AGO. 2015

INGRESO ECTURAS

ITEM	TAREA	MONTO
11		

53211.02 000.0000 (9701)
2172 11 000 0000

TOTALS 114.690.-

SubTotal	\$	96.378
IVA (19%)	\$	18.312
TOTAL	\$	114.690

CIENTO CATORCE MIL SEISCIENTOS NOVENTA

NOMBRE RECEPTOR

R.U.T.

FECHA

FIRMA

RECINTO

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 18.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).

Imprenta y Edición: Imprenta Luchini, S.A., 79 940.000-3, Concepción
Juan Abellera de Rojas 984, Fono (041) 2720 120, Fax (041) 2749 236.

ORIGINAL: CLIENTE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 75494 (1638769)
Validez : Desde el 24/06/2015 al 24/07/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

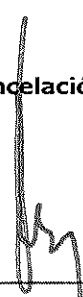
Paciente : 21561587-1 BRIAN ALEXANDER CHAVEZ RAMOS
Parentesco : HIJOS
Repartición : COMANDO ANFIBIO Y DE TRANSPORTES NAVALES
Responsable : 9695881-1 HECTOR EDUARDO CHAVEZ PINTO
Institución : ARMADA
NPI : 518985-8
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	4662	2331	2331
TOTAL GENERAL :			9324	4662	2331	2331

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.

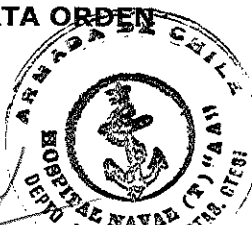

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 73986 (1620609)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

01 JUL 2015



A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 22693063-9 THOMAS JOAN MULLER SANHUEZA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SS-21 SIMPSON
Responsable : 13844625-5 RAUL ERIK MULLER ARRIAGADA
Institución : ARMADA
NPI : 548201-8
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	4662	2331	2331
TOTAL GENERAL :			9324	4662	2331	2331

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.



RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO



01-06-2015

Nro. Solicitud	13.543	Fecha Solicitud	2015-05-28	Tipo Solicitud	TRATAMIENTO
Tipo Atención	Ambulatorio	Servicio Clínico	POLI.TRAUM.-ORTOPEDIA	Especialidad Médica	TRAUMATOLOGIA.Y.ORTOPEDIA
Paciente	19834421 4 TOLEDO MARTINEZ SUSANA VALENTINA			Parentesco Fam.	HIJOS
Responsable	5996458 5 TOLEDO CARTES GERMAN BORIS			Ident. Institucional	22090238000
Institución	PENSIONADO ARMADA-CPDN				

Diagnóstico Clínico : Q66.5 PIE PLANO CONGENITO

Observación : Portadora de Genu valgo bilateral, Pie Plano anterior y Longitudinal. Se solicita plantillas ortopédicas con realce en taco por interno, realce leve arco interno, apoyo retrocapital

PRESTACIONES

2301072 - PLANTILLAS ORTOPEDICAS (PAR)

INTERCONSULTOR

78820040 4 CENTRO ORTOPEDICO CONCEP.LTDA. O'HIGGINS 1230A CONCEPCION CONCEPCION


EMILIO COSTA VALENZUELA
MÉDICO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
R.U.T. 6.297.286-6


EMILIO COSTA VALENZUELA
MÉDICO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
R.U.T. 6.297.286-6


RODRIGO MARQUEZ MARNICH
MÉDICO CIRUGÍA GENERAL
R.U.T. 9.398.760-8

Médico Solicitante 2015-05-28

Jefe Servicio 2015-05-28

Subdirector Clínico 2015-06-01

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 74665 (1628425)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA



A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

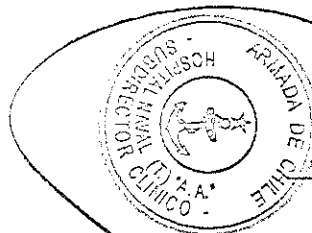
Paciente : 19834421-4 SUSANA . TOLEDO MARTINEZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 5996458-5 GERMAN BORIS TOLEDO CARTES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22090238000
Pedida Por : DR. EMILIO COSTA V.
Especialidad : MED. TRAUMATOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	4662	1165	3497
TOTAL GENERAL :			9324	4662	1165	3497

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.



RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 74424 (1625572)
Validez : Desde el 26/05/2015 al 25/06/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 23216031-4 MATIAS AGUSTIN MATAMALA GUZMAN
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO TALCAHUANO
Responsable : 15741160-8 DANIEL ALEXANDER MATAMALA VERGARA
Institución : ARMADA
NPI : 531003-7
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	4662	2331	2331
TOTAL GENERAL :			9324	4662	2331	2331

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.

 RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 73641 (1614868)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

13 JUL 2015

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS, N°1230, CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 9542671-9 FRANCISCO JAVI ARAYA BARRIOS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : COMANDANCIA EN JEFE DE LA FUERZA DE SUBMARINOS
Responsable : 9542671-9 FRANCISCO JAVI ARAYA BARRIOS
Institución : ARMADA
NPI : 596386-2
Pedida Por : DR. EMILIO COSTA V.
Especialidad : MED. TRAUMATOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	9324	0	0
TOTAL GENERAL :			9324	9324	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.

RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 74763 (1630278)
Validez : Desde el 05/06/2015 al 05/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.

Dirección: O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION

Fono : 2242532

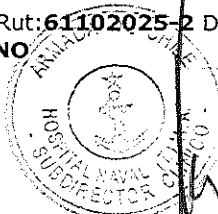
Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:

Paciente : 3533520-K HUGO RENE BENAVIDES BENAVIDES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3533520-K HUGO RENE BENAVIDES BENAVIDES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 12072196000
Pedida Por : JORGE FEDERICO VALDEBENITO FORESTER
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
2301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	6993	1165	1166
TOTAL GENERAL :			9324	6993	1165	1166

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



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 75562 (1639778)
Validez : Desde el 26/06/2015 al 26/07/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 12555326-5 NECTOR RODR VALENZUELA MUÑOZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : ARSENAL NAVAL TALCAHUANO
Responsable : 12555326-5 NECTOR RODR VALENZUELA MUÑOZ
Institución : ARMADA
NPI : 598795-1
Pedida Por : DR. EMILIO COSTA V.
Especialidad : MED. TRAUMATOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	9324	0	0
TOTAL GENERAL :			9324	9324	0	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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 75574 (1639792)
Validez : Desde el 26/06/2015 al 26/07/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 22564111-0 OSCAR ANDRES LEIVA LEAL
Parentesco : HIJOS
Repartición : ARSENAL NAVAL TALCAHUANO
Responsable : 14448731-1 DANIEL ANDRES LEIVA ARIAS
Institución : ARMADA
NPI : 601096-8
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	4662	2331	2331
TOTAL GENERAL :			9324	4662	2331	2331

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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 75114 (1634098)
Validez : Desde el 15/06/2015 al 15/07/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 6033404-8 NANCY . SEPULVEDA VILLARREAL
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 5384746-3 MARIO EUGENIO PASTEN ASPEE
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 18093520000
Pedida Por : DR. EMILIO COSTA V.
Especialidad : MED. TRAUMATOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	4662	1165	3497
TOTAL GENERAL :			9324	4662	1165	3497

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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 73439 (1612818)
Validez : Desde el 22/04/2015 al 22/05/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

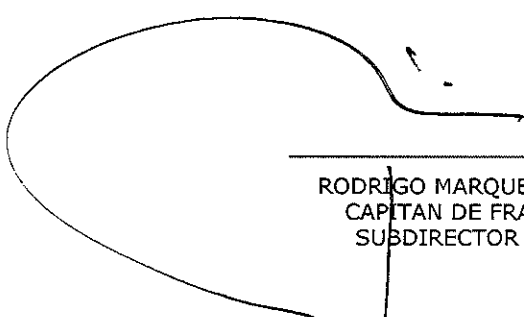
Paciente : 23586503-3 JOHAN ISMAEL VILLEGAS RODRIGUEZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 16760138-3 LEONARDO ANTONIO VILLEGAS BARRIENTOS
Institución : ARMADA
NPI : 546209-3
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301072	2	PLANTILLAS ESTANDAR ORTOPEDICAS	9324	4662	2331	2331
TOTAL GENERAL :			9324	4662	2331	2331

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.



RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 76493 (1650943)
Validez : Desde el 28/07/2015 al 27/08/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 23357065-6 ANTONIA PAULETTE ESPINOZA RAMIREZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 13601669-5 MARCO ANTONIO ESPINOZA NAVARRETE
Institución : ARMADA
NPI : 563999-5
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0002301043	1	ORTESIS MANO - MUÑECA PASIVA	21450	10725	5362	5363
TOTAL GENERAL :			21450	10725	5362	5363

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