

DRA. YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO

OFTALMOLOGO

Barros Arana Nº 492 · Oficina 75-76-77 (Torre Ligure)

Fono: 2246200 - Fono/Fax: 2221738 · Concepción

Rut.: 10.538.906-K

BOLETA DE HONORARIOS

Nº 00487

Fecha: 15 de Enero de 2016.
Señor(es): Hosp. Naval Almirante Armada.
Dirección: Michimalongo SN Las Cañas.
Ciudad: THNO. Rut.: 61.102.025-2

Por Honorarios Profesionales	VALOR
- Carlos Molano Sautan	27.778.
- Mateo Sep Castilla	27.778.
- Axel Valdivia Peña	27.778.
- Victor Bustamante Anteaiga	27.778.
- Rafaela Birke Cardenas	27.778.

Imp. Grafix Ltda. Fono/Fax: 2223117 Concep. Rut.: 88.658.100-9

Dra. ANDREA TORRES G.
Oftalmología
RUT: 10.538.906-K
Firma

20 ENE. 2016

NETO \$ 138.890.

.... % Reten. \$ 13.889.

TOTAL \$ 125.001.

Original: Cliente

EGRESOS		
CÓDIGO UU.RR. 2010		
Nº CHEQUE/.....		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$ 125.001.-		

53211.99.060.0000(9501)
21522.11.990.0060

LA COMISIÓN QUE SUSCRIBE, CERTIFICA SU CONFORMIDAD AL PAGO DE LA PRESENTE BOLETA Nº 487 DE FECHA 05/01/2016
CONFORME A CARTA ORDEN CLINICA POR \$ 138.890 DE Dra Yolanda Torres G. RUT 10.538.906.K



CRISTIAN CARRASCO CARRERE
INGENIERO COMERCIAL
SUBDIRECTOR ABAST.
Y FINANZAS.(S)

CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLÍNICO (S)

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
DIRECTOR (S)

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 71555 (1592884)
Validez : Desde el 03/03/2015 al 02/04/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 10538906-K YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO
Dirección : BARROS ARANA N° 492 OF. 76 TORRE LIGURE 7° PISO
Fono : (41)2246200

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

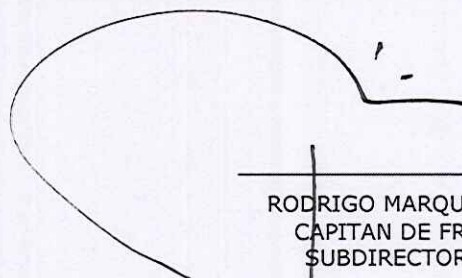
Paciente : 22003971-4 VICTOR HERNAN BUSTAMANTE ARTEAGA
Parentesco : HIJOS
Repartición : ESCUELA DE GRUMETES ALEJANDRO NAVARRETE CISTERNA
Responsable : 12122412-7 VICTOR ANDRES BUSTAMANTE SALINAS
Institución : ARMADA
NPI : 580701-2
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad : OFTAMOLOGIA

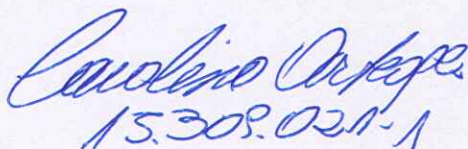
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	27778	13889	0	13889
TOTAL GENERAL :			27778	13889	0	13889

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


15.308.021-1

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 71554 (1592881)
Validez : Desde el 03/03/2015 al 02/04/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 10538906-K YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO
Dirección : BARROS ARANA N° 492 OF. 76 TORRE LIGURE 7° PISO
Fono : (41)2246200

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

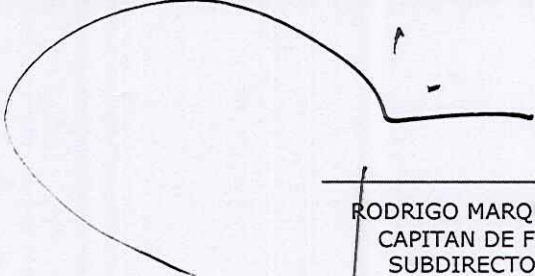
Paciente : 20277621-3 AXEL NICOLAS PALAVECINO PEÑA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 13105057-7 JOSE ALEJANDRO PALAVECINO SAN MARTIN
Institución : ARMADA
NPI : 629897-8
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad : OFTAMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	27778	13889	0	13889
TOTAL GENERAL :			27778	13889	0	13889

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 : 74874 (1631005)
Validez : Desde el 08/06/2015 al 08/07/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 10538906-K YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO
Dirección : BARROS ARANA N° 492 OF. 76 TORRE LIGURE 7° PISO
Fono : (41)2246200

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

Paciente : 24212085-K MATEO ALONSO CID CASTILLO
Parentesco : HIJOS
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 12796237-5 MIGUEL ANGEL CID AZOCAR
Institución : ARMADA
NPI : 597397-5
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad : OFTAMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	27778	13889	0	13889
TOTAL GENERAL :			27778	13889	0	13889

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 : 72424 (1600344)
Validez :
Tipo : AMBULATORIA

07 JUL. 2015

A : 10538906-K YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO
Dirección : BARROS ARANA N° 492 OF. 76 TORRE LIGURE 7° PISO
Fono : (41)2246200

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

Paciente : 21166648-K CARLOS IGNAC . MALDONADO GAVILAN
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7970651-5 CARLOS ARTEMIO MALDONADO BECAR
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22112787000
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad : OFTAMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	27778	13889	0	13889
TOTAL GENERAL :			27778	13889	0	13889

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 : 71354 (1591037)
Validez : Desde el 25/02/2015 al 27/03/2015
Tipo : AMBULATORIA

A YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO

Dirección: BARROS ARANA N° 492 OF. 76 TORRE LIGURE 7° PISO

Fono : (41)2246200

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

Paciente : 23546329-6 RAFAELA SOFIA BIRKE CARDENAS
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 13951606-0 MARCO ANTONIO BIRKE CORTES
Institución : ARMADA
NPI : 2103-6
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	27778	13889	0	13889
TOTAL GENERAL :			27778	13889	0	13889

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

Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .



RODRIGO MARQUEZ MARNICH
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Mania Cecilia Cardenas
13.995.437-8