

DRA. YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO
OFTALMOLOGO
Barros Arana N° 492 · Oficina 75-76-77 (Torre Ligure)
Fono: 2246200 - Fono/Fax: 2221738 · Concepción
Rut.: 10.538.906-K

BOLETA DE HONORARIOS

Nº 00485

Fecha, 5 de Enero de 2014.
Señor(es): Hosp. Naval Almirante Armazola. -
Dirección: Michimalongo SN Las Canchales
Ciudad: THNO. -
Rut.: 01.102.025-2

Por Honorarios Profesionales	VALOR
- Daniel Burgos Salgado	27.778.-
- Rafael Enrique Carabena	27.778.-
- Ylde Horta Zucchi	27.778.-
- Martin Perez San Martin	27.778.-
- Juan Carlos Rosales	27.778.-

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

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

20 ENE. 2016

NETO \$ 138.890.-

.... % Reten. \$ 13.889.-

TOTAL \$ 125.001.-

Original: Cliente

EGRESOS		
CÓDIGO UU.RR. 2010		
N° 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 N° 485 DE FECHA 05/01/2015
CONFORME A CARTA ORDEN CLINICA POR \$ 138.890.- DE Yolanda Torres Garrido RUT 10.538.906-K



CHRISTIAN 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

Mantes 19.
1030.

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 73723 (1616167)
Validez : Desde el 29/04/2015 al 29/05/2015
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 : 20630644-0 JUAN . JARA ROSALES
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 9734524-4 MOISES BERNARDO JARA AGURTO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 18117387000
Pedida Por : JESSICA ARRIAGADA
Especialidad : OFTALMOLOGA

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 : 79004 (1680779)
Validez : Desde el 08/10/2015 al 07/11/2015
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 : 22626622-4 ALEXANDER IGNACIO PEREZ SAN MARTIN
Parentesco : HIJOS
Repartición : HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Responsable : 12380810-K GLORIA AL SAN MARTIN VERDUGO
Institución : ARMADA
NPI : 621595-8
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 - TALCAHUANO** .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.



CHRISTIAN WERNER SOTO
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79390 (1688242)
Validez : Desde el 26/10/2015 al 25/11/2015
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 : 19597270-2 ILDE ALEJANDRA . FARIAS ZUCHEL
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8486433-1 JAIME ALEJANDRO FARIAS GONZALEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 18106525000
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 : 78733 (1675644)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

14 OCT. 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 : 23546329-6 RAFAELA SOFIA BIRKE CARDENAS
Parentesco : HIJOS
Repartición : FF.07 ALMIRANTE LYNCH
Responsable : 13951606-0 MARCO ANTONIO BIRKE CORTES
Institución : ARMADA
NPI : 2103-6
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 : 78225 (1671863)
Validez : Desde el 16/09/2015 al 16/10/2015
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 : 23367058-8 DANIEL IGNACIO BURGOS GALLARDO
Parentesco : HIJOS
Repartición : CENTRO DE ABASTECIMIENTO TALCAHUANO
Responsable : 15591742-3 MARCO ANTONIO BURGOS VERGARA
Institución : ARMADA
NPI : 536306-5
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