

SERVICIOS MEDICOS CLC LTDA.

GIRO: Hospitales y clínicas



CASA MATRIZ: Av. Jorge Alessandri 2047 - CONCEPCION - CONCEPCION

R.U.T.: 76.094.395-9
FACTURA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA

Nº 3936

OFICINA DE PARTES

- 3 DIC. 2015

DEPTO. ABASTECIMIENTO

S.I.I. - TALCAHUANO

DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
NOMBRE	: HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA DE TALCAHUANO	FECHA EMISION	: 2015-11-23
R.U.T.	: 61.102.025-2	FECHA VENCIMIENTO	: 2016-01-23
DIRECCION	: Michimalongo S/N Sector Las Canchas	CONDICION DE PAGO	: -
GIRO	: Hospital	ORDEN DE COMPRA	:
COMUNA	: TALCAHUANO	GUIA DE DESPACHO	:
FONO	:	NUMERO DE COBRANZA	:

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR NETO
1	Cobr. 25740 - Atencion a Pacientes Ambulatorios / Cod_4	143.504

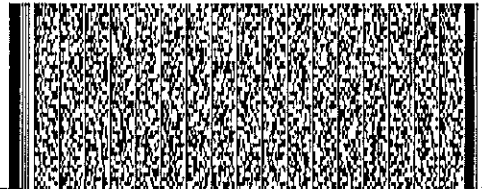
03 DIC. 2015
IMPRESA ELECTRONICA

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA

Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
-----------	---------------	-------	---------------------

MONTO EXENTO	\$	143.504
MONTO TOTAL	\$	143.504

Son: CIENTO CUARENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUATRO Pesos.



Timbre Electronico SII
Res. Nº 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO U.U.R.P. 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
1	(F)	143.504
	NC	(18.800)

TOTAL \$

124.696

53.211,99.060.0000 (5001)
9572 11 950 0060



CASA MATRIZ: Avda Jorge Alessandri N°2047, Piso 2 y 3 - CONCEPCION - CONCEPCION

R.U.T.: 76.094.395- 9
NOTA DE CREDITO ELECTRONICA

N° 129

S.II. - TALCAHUANO

DATOS CLIENTE		CONDICIONES DE VENTA	
NOMBRE	: HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA DE TALCAHUANO	FECHA EMISION	: 2015-12-30
R.U.T.	: 61.102.025-2	FECHA VENCIMIENTO	: 2016-01-30
DIRECCION	: Michimalongo s/n, Las Canchas	CONDICION DE PAGO	: -
GIRO	: Embajada	FACTURA	:
COMUNA	: Talcahuano		
FONO	:		

CANTIDAD	DESCRIPCION	VALOR NETO
1	Rebaja F. 3936 de fecha 23.11.15 por correccion de montos, segun convenio	18.808

DOCUMENTO(S) DE REFERENCIA

Tipo Doc.	Fecha Emisión	Folio	Razón de Referencia
FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA	23-11-2015	3936	Rebaja F. 3936 de fecha 23.11.15 por correccion de montos, segun convenio

MONTO NETO	\$	0
MONTO EXENTO	\$	18.808
I.V.A.19%	\$	0
MONTO TOTAL	\$	18.808

Son: DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS OCHO Pesos.

EGRESOS

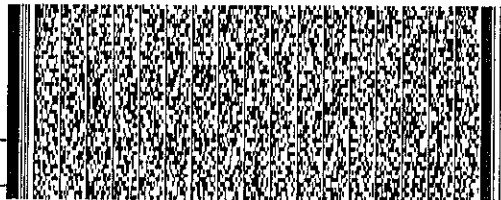
CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	AREA	MONTO
1		
TOTAL \$		18.808.-



Timbre Electronico SII

Res. N° 80 del 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

53211.99.060 0300 (701)
21522 11 980 0060

INFORME DE VALORIZACION DE CARGOS

FICHA CLINICA 244912 PACIENTE RIVAS VERGARA, LAURA
INGRESO N° 2 RUT 22.070.922-1
FECHA NACIMIENTO 13/03/2006 EDAD 9 años 8 meses 3 días
TELEFONOS 79891535
FECHA DE INGRESO 16-11-2015 FECHA DE VALORIZACION 16-11-2015 PREVISION HOSPITAL NAVAL ALMIRAI
MEDICO TRATANTE AVILA STAGNO, HERNAN
OBSERVACION Ingreso generado automáticamente desde la Agenda. CARTA ORDEN

ATENCION	CONDICION	CODIGO	CANT	AFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
CENTRO MEDICO SP							
PRESTACIONES							
Consulta Médica Especialidades		0101003	1	17.808	0	3.384	21.192
SubTotal :				17.808	0	3.384	21.192

TOTAL AFECTO	17.808
TOTAL EXENTO	0
TOTAL IVA	3.384
TOTAL CLINICA	21.192

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78634 (1675368) (comp)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA



13 NOV. 2015

A : 76094395-9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA D.V. CONCEPCION LTDA.
Dirección : AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN
Fono : (41)2666000

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

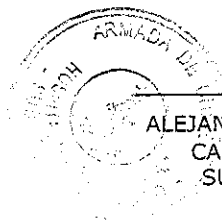
Paciente : 22070922-1 LAURA AMALIA RIVAS VERGARA
Parentesco : HIJOS
Repartición : DEPARTAMENTO DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES SEGUNDA ZONA NAVAL
Responsable : 13951237-5 RODRIGO ALEJANDRO RIVAS TIZNADO
Institución : ARMADA
NPI : 50502-3
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	21827	10914	0	10913
TOTAL GENERAL :			21827	10914	0	10913

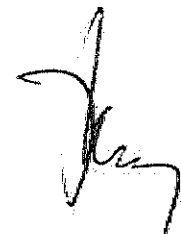
Nota: Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2
Dirección MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

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



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

244912-0

		SOLICITUD CAJA ORDEN HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ARMAZA		25-09-2015	
Nro. Solicitud	16.066	Fecha Solicitud	2015-09-23	Tipo Solicitud	TRATAMIENTO
Tipo Atención	Ambulatorio	Servicio Clínico	POLI.CIRUGIA.INFANTIL	Especialidad Médica	CIRUGIA.INFANTIL
Paciente	22070922 1 RIVAS VERGARA LAURA AMALIA			Parentesco Fam.	HIJOS
Responsable	13951237 5 RIVAS TIZNADO RODRIGO ALEJANDRO			Ident. Institucional	00000505023
Institución	ARMADA (D.A.B.A.)				
Diagnóstico Clínico : M41.0 ESCOLIOSIS IDIOPATICA INFANTIL					
Observación : ESCOLAR DE 9 AÑOS QUE PRESENTA UN DESNIVEL PELVICO DE MAS O MENOS 10 12 MM MAS CORTO A DERECHA QUE HA IDO PROGRESANDO, SIN EMBARGO NO SE APRECIA ESCOLIOSIS SECUNDARIA IMPORTANTE SE SOLICITA EVALUACION CON TRAUMATOLOGO INFANTIL EN CUC PARA EVENTUAL USO DE TALONERA.					
PRESTACIONES					
101003 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES					
INTERCONSULTOR					
76094395 9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV JORJE ALESSANDRI 2047 HUALPEN CONCEPCION					
 HECTOR FERNANDEZ AZOCAR MÉDICO CIRUGIA INFANTIL R.U.T. 7.399.280-7		 PAULINA PENARANDA PIEDEMONTE MÉDICO MEDICINA INFANTIL R.U.T. 9.284.458-5		 ALEJANDRO ESPINOZA BRESCHKE MÉDICO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.U.N. 10.463.589-K	
Médico Solicitante 2015-09-23		Jefe Servicio 2015-09-24		Subdirector Clínico 2015-09-25	

INFORME DE VALORIZACION DE CARGOS

FICHA CLINICA 248586 PACIENTE CATALDO URREA , NICOLE DE LOURDES
INGRESO N° 1 RUT 18.618.977-9
FECHA NACIMIENTO 18/04/1996 EDAD 19 años 6 meses 29 días
TELEFONOS 74185335
FECHA DE INGRESO 16-11-2015 FECHA DE VALORIZACION 16-11-2015 PREVISION HOSPITAL NAVAL ALMIRAI
MEDICO TRATANTE HIDALGO NEIRA, MARCO ANTONIO
OBSERVACION Ingreso generado automáticamente desde la Agenda.

ATENCION	CONDICION	CODIGO	CANT	AFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
CENTRO MEDICO							
<u>PRESTACIONES</u>							
Consulta Médica Especialidades		0101003	1	17.808	0	3.384	21.192
			SubTotal :	17.808	0	3.384	21.192

TOTAL AFECTO	17.808
TOTAL EXENTO	0
TOTAL IVA	3.384
TOTAL CLINICA	21.192

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79238 (1685966)
Validez : Desde el 21/10/2015 al 20/11/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76094395-9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.
Dirección : AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN
Fono : (41)2666000

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

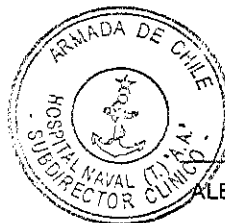
Paciente : 18618977-9 NICOLLE DE LOU . CATALDO URREA
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10792186-9 JUAN CARLOS . CATALDO ESTAY
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22122505000
Pedida Por : PATRICIA GARCIA GONZALEZ
Especialidad : INTERNISTA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101002	1	CONSULTA MEDICA DE NEUROL., NEUROCIR., OTORRINO, GERIATRA U ONCOLOG., ENDOCRINOL., REMATOL. Y DERMATOLOGO.	21192	10596	0	10596
TOTAL GENERAL :			21192	10596	0	10596

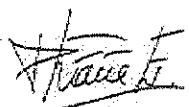
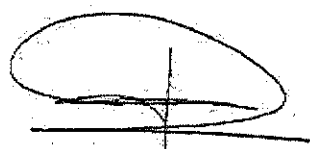
Nota: Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut: 61102025-2
Dirección **MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO** .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

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



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

21-10-2015

Nro. Solicitud	16.261	Fecha Solicitud	2015-10-02	Tipo Solicitud	TRATAMIENTO
Tipo Atención	Ambulatorio	Servicio Clínico	POLI.MED.GENERAL	Especialidad Médica	MEDICINA INTERNA
Paciente	18618977 9 CATALDO URREA NICOLLE DE LOURDES			Parentesco Fam.	HIJOS
Responsable	10792186 9 CATALDO ESTAY JUAN .			Ident. Institucional	22122505000
Institución	PENSIONADO ARMADA-CPDN				
Diagnóstico Clínico : L71.9 ROSACEA, NO ESPECIFICADA					
Observación : evaluacion y manejo por Dermatologia					
PRESTACIONES					
101003 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES					
INTERCONSULTOR					
76094395 9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV JORJE ALESSANDRI 2047 HUALPEN CONCEPCION					
 PATRICIA GARCIA GONZALEZ MEDICO MEDICINA INTERNA R.U.T. 10.216.734-7		 FRANCISCO ROJAS BIDEGAIN MEDICO BRONCOPULMONAR R.U.T. 10.200.748-K		 ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE MEDICO ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA R.U.N. 10.463.589-4	
Médico Solicitante 2015-10-02		Jefe Servicio 2015-10-06		Subdirector Clínico 2015-10-20	

FICHA CLINICA 81089 PACIENTE DURAN PINCHEIRA, JUAN CLAUDIO
INGRESO Nº 5 RUT 6.070.102-4
TIPO DE REGISTRO ADMISIÓN PREVISION HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE AD CONVENIO HOSPNAVAL
FECHA DE INGRESO 16-11-2015 FECHA DE ALTA FECHA DE VALORIZACION 16-11-2015
MEDICO TRATANTE HIDALGO NEIRA, MARCO ANTONIO
MOTIVO ING. Atención Ambulatoria DIAGNOSTICO

ATENCION	CONDICION	CODIGO	CANT	AFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
CENTRO MEDICO							
PRESTACIONES							
Consulta Médica Especialidades		0101003	1	0	21.192	0	21.192
SubTotal :				0	21.192	0	21.192

TOTAL AFECTO	0
TOTAL EXENTO	21.192
TOTAL IVA	0
TOTAL CLINICA	21.192

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79240 (1685980)
Validez : Desde el 21/10/2015 al 20/11/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76094395-9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.
Dirección : AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN
Fono : (41)2666000

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

Paciente : 6070102-4 JUAN CLAUDIO DURAN PINCHEIRA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6070102-4 JUAN CLAUDIO DURAN PINCHEIRA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 28104712000
Pedida Por : ELLEN BRINCK
Especialidad : MEDIC INTEGRAL (SISAN)

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101002	1	CONSULTA MEDICA DE NEUROL., NEUROCIR., OTORRINO, GERIATRA U ONCOLOG., ENDOCRINOL., REMATOL., Y DERMATOLOGO.	21192	15894	0	5298
TOTAL GENERAL :			21192	15894	0	5298

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



21-10-2015

Nro. Solicitud	16.325	Fecha Solicitud	2015-10-06	Tipo Solicitud	TRATAMIENTO
Tipo Atención	Ambulatorio	Servicio Clínico	POLI.ADULTO SAMAR	Especialidad Médica	MEDICINA GENERAL
Paciente	6070102 4 DURAN PINCHEIRA JUAN CLAUDIO			Parentesco Fam.	SI MISMO
Responsable	6070102 4 DURAN PINCHEIRA JUAN CLAUDIO			Ident. Institucional	28104712000
Institución	PENSIONADO ARMADA-CPDN				

Diagnóstico Clínico : L20.9 DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA

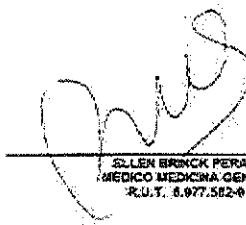
Observación : excema crónico u tercio inferior pierna derecha, desde hace un año, desea ser tratado por dermatologo

PRESTACIONES

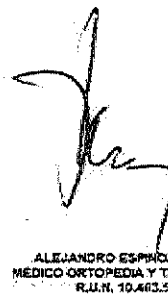
101002 - CONSULTA MEDICA DE NEUROLOGO, NEUROCIRUJANO ,

INTERCONSULTOR

76094395 9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV JORJE ALESSANDRI 2047 HUALPEN CONCEPCION


ELLEN BRINCK PERALTA
MEDICO MEDICINA GENERAL
R.U.T. 8.977.582-0


NICOLAS MASTROZA KRESTEN
MEDICO RADIOLOGIA
R.U.T. 10.863.196-1


ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
MEDICO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
R.U.N. 10.463.589-K

Médico Solicitante 2015-10-08

Jefe Servicio 2015-10-08

Subdirector Clínico 2015-10-20

INFORME DE VALORIZACION DE CARGOS

FICHA CLINICA **247891** PACIENTE **CAMPOS ALARCON, LUIS**
INGRESO N° **1** RUT **3.256.543-3**
FECHA NACIMIENTO **26/06/1934** EDAD **81 años 4 meses 15 dias**
TELEFONOS **412314175**
FECHA DE INGRESO **10-11-2015** FECHA DE VALORIZACION **10-11-2015** PREVISION **HOSPITAL NAVAL ALMIRAI**
MEDICO TRATANTE **CLAVERÍA PINCHEIRA, PEDRO CRISTTOBAL**
OBSERVACION **Ingreso generado automáticamente desde la Agenda. KCM**

ATENCION	CONDICION	CODIGO	CANT	AFECTO	EXENTO	IVA	TOTAL
CENTRO MEDICO							
PRESTACIONES							
Consulta Médica Especialidades		0101003	1	17.808	0	3.384	21.192
			SubTotal :	17.808	0	3.384	21.192

TOTAL AFECTO	17.808
TOTAL EXENTO	0
TOTAL IVA	3.384
TOTAL CLINICA	21.192

247891-1

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 79551 (1690430)
Validez : Desde el 30/10/2015 al 29/11/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76094395-9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.
Dirección : AVENIDA JORGE ALESSANDRI N° 2047 - HUALPEN
Fono : (41)2666000

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

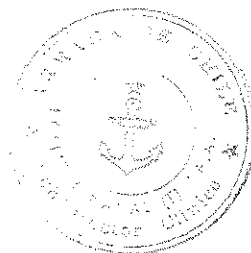
Paciente : 3256543-3 LUIS ELEACER CAMPOS ALARCON
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3256543-3 LUIS ELEACER CAMPOS ALARCON
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22060689000
Pedida Por : ELSA MONTENEGRO OLIVARES
Especialidad : MEDIC INTEGRAL (SISAN)

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0G00101002	1	CONSULTA MEDICA DE NEUROL., NEUROCIR., OTORRINO, GERIATRA U ONCOLOG., ENDOCRINOL., REMATOL. Y DERMATOLOGO.	21192	15894	0	5298
TOTAL GENERAL :			21192	15894	0	5298

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 .

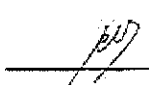
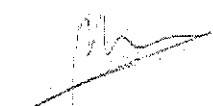
Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO



27-10-2015

Nro. Solicitud	16.628	Fecha Solicitud	2015-10-21	Tipo Solicitud	DIAGNOSTICO
Tipo Atención	Ambulatorio	Servicio Clínico	POLI. ADULTO SAMAR	Especialidad Médica	MEDICINA INTERNA
Paciente	3256543 3 CAMPOS ALARCON LUIS ELEACER			Parentesco Fam.	SI MISMO
Responsable	3256543 3 CAMPOS ALARCON LUIS ELEACER			Ident. Institucional	22060689000
Institución	PENSIONADO ARMADA-CPDN				
Diagnóstico Clínico : D22.3 NEVO MELANOCITICO DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA					
Observación : Lesion oscura de la cara y con cambios					
PRESTACIONES					
101003 - CONSULTA MEDICA ESPECIALIDADES					
INTERCONSULTOR					
76094395 9 SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV JORJE ALESSANDRI 2047 HUALPEN CONCEPCION					
 ELSA MONTENEGRO OLMORES MEDICO MEDICINA INTERNA R.U.T. 6.776.975-0		 NICOLAS NOSTROZA KIRSTEN MEDICO RADIOLOGIA R.U.T. 10.863.196-7		 ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE MEDICO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA R.U.N. 10.463.589-X	
Médico Solicitante 2015-10-21		Jefe Servicio 2015-10-23		Subdirector Clínico 2015-10-27	

Legalizar Cartas Ordenes por Prestador

Búsqueda por Prestador

Rut Prestador

76094395-9

Buscar

Limpiar

Prestador

SERVICIOS MEDICOS CLINICA UNIV.CONCEPCION LTDA.

Valores a Legalizar



Factura



Boleta

Nº: 3936

Fecha: 23/11/2015



Aplicar

Cartas ordenes legalizadas con éxito.

Cartas Ordenes Asociadas

Carta Orden	Fecha	Paciente	Responsable	Institucion	Monto	FOSAN	FOFAM	FOSPEN	A Pagar	
1675368	9/28/2015	22070922-1	13951237-5	001	21192	10596	0	0	10596	☒
1685966	10/21/2015	18618977-9	10792186-9	200	21192	10596	0	0	10596	☒
1685980	10/21/2015	6070102-4	6070102-4	200	21192	15894	0	0	5298	☒
1687817	10/26/2015	12996003-5	12996003-5	001	21192	21192	0	0	0	☒
1690430	10/30/2015	3256543-3	3256543-3	200	21192	15894	0	0	5298	☒
1718610	1/14/2016	11573802-K	11573802-K	001	18736	18736	0	0	0	☒
Totales :					124696	92908	0	0	31788	

Legalizar

Volver

