



MARCOLETA #352 COMUNA SANTIAGO CIUDAD STGO REGION METROPOLITANA

N° 99791

|                   |                                                          |             |                   |
|-------------------|----------------------------------------------------------|-------------|-------------------|
| SEÑOR (ES)        | : SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP.NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA | EMISIÓN     | : 10 - MAY - 2016 |
| R.U.T.            | : 61.102.025-2                                           | VENCIMIENTO | : 09 - JUN - 2016 |
| GIRO              | : HOSPITALES Y CLINICAS                                  | PLAZO       | : 30 Días         |
| DIRECCIÓN         | : MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS                           | N° ORDEN    | : 1834976         |
| COMUNA            | : TALCAHUANO CIUDAD : TALCAHUANO                         | N° LOTE     | :                 |
| SERVICIO PRESTADO | :                                                        | MAIL        | :                 |
| TELEFONO          | : -- AT. :                                               |             |                   |

01-11201003-3811-007-81

| CODIGO                                                                                        | CANTIDAD | DETALLE                                                                    | PRECIO UNITARIO | DESCUENTOS   | TOTAL  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|-----------------|--------------|--------|
|                                                                                               | 1        | PRESTACIONES OTORGADAS EN HOSPITAL CLINICO UC<br>CONTRERAS MARTINEZ ALICIA | 14.830          |              | 14.830 |
| EGRESOS                                                                                       |          |                                                                            |                 |              |        |
| CODIGO CURP                                                                                   | 2010     |                                                                            |                 |              |        |
| CHEQUE                                                                                        |          |                                                                            |                 |              |        |
| Son : Catorce Mil Ochocientos Treinta pesos                                                   |          |                                                                            |                 |              |        |
| OBSERVACIONES:<br>- AGRADECEREMOS REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA EN CTA. CTE. 82-10-01007-7 |          |                                                                            |                 | Monto Exento | 14.830 |
|                                                                                               |          |                                                                            |                 | Monto Total  | 14.830 |

|     |      |
|-----|------|
| 767 | ES03 |
|-----|------|

CODIGO LU.RA 2010

N° CHEQUE

~~Fecher GILBERT~~

OBSERVACIONE  
AGRADECEREM

AGRADECEREMOS REALIZAR EL PAGO DE ESTA FACTURA EN CTA. CTE. 82-10-01007-7  
 DE BANCO SANTANDER SANTIAGO P.R. BONT UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE

ENVIAR AVISO DE PAGO A LOS CORREOS: MALIZANA@MED.PUC.CL; NMIRANDA@M

DEC-24-1954

1991

[illegible]

Figure 1. Schematic diagram of the experimental setup. The subject is seated in a chair and views the screen through a mirror. The screen displays the target and the starting position of the hand. The hand is moved from the starting position to the target position. The distance between the starting position and the target position is the reach distance. The distance between the target and the starting position is the target distance. The distance between the target and the starting position is the target distance. The distance between the target and the starting position is the target distance.

Copyright Clearance Center, Inc. www.copyright.com

1.91

TOTAL \$ 19.83

100

© 2000 Blackwell Science Ltd *Journal of Internal Medicine* 247: 391–397

•

100

100

100

 Springer

**Calculus de Ecuaciones Diferenciales**

### Solución de Factura Electrónica

Nombre : \_\_\_\_\_  
R.U.T : \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_  
Recinto : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL Art.4°, Y LA LETRA c) DEL Art.5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

Timbre Electrónico SII  
Res. 80 del 22-08-2014  
Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Solución de Factura Electrónica de: [www.acepta.com](http://www.acepta.com)

**ARMADA DE CHILE**  
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA  
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

**ORDEN DE ATENCIÓN**

Emitida Por : **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA**  
Número : **85298 (1763239)**  
Validez : Desde el 16/05/2016 al 15/06/2016  
Tipo : **AMBULATORIA**

**A : 81698900-0 HOSPITAL CLINICO PONTIFICIA UNIV.CATOLICA DE CHILE**  
**Dirección : MARCOLETA N° 367 (CONVENIO N° 1248)**  
**Fono : (02)3543777**

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

**Paciente** : 5344757-0 ALICIA , CONTRERAS MARTINEZ  
**Parentesco** : CONYUGE  
**Repartición** : SIN REPARTICION  
**Responsable**: 5041966-5 BENJAMIN SEGUNDO CAMPOS BELMAR  
**Institución** : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA  
**N° CUENTA** : 22074454000  
**Pedida Por** : ALEXIS VON JOHNN  
**Especialidad**: NEUROLOGÍA

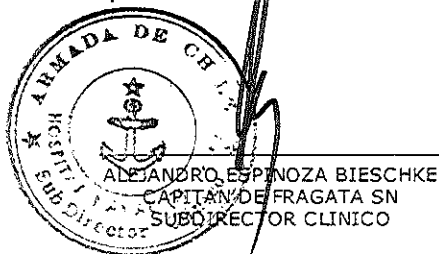
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

| Código                 | Cant | Descripción                                   | PRECIO       | FOSAN/C.FISCAL | FOM/FOS  | A Pagar     |
|------------------------|------|-----------------------------------------------|--------------|----------------|----------|-------------|
| 0000301022             | 1    | TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARIA            | 5120         | 2560           | 0        | 2560        |
| 0000301007             | 1    | ANTICOAGULANTE LUPICO                         | 5120         | 2560           | 0        | 2560        |
| 0000301059             | 1    | TIEMPO DE PROTROMBINA                         | 1790         | 895            | 0        | 895         |
| 0000301084             | 1    | TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE GENERACION DE (TGT) | 2800         | 1400           | 0        | 1400        |
| <b>TOTAL GENERAL :</b> |      |                                               | <b>14830</b> | <b>7415</b>    | <b>0</b> | <b>7415</b> |

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.

\_\_\_\_\_  
Firma - Nombre - RUN  
Beneficiario



Estimado Dr. Solicitamos completar el presente documento y adjuntarlo a su boleta de honorarios médicos como Interconsultor.  
Agradecemos su colaboración.