

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 00498

Fecha, 12 de Octubre de 2016.

Señor(es): Hosp. Naval Almirante Armazola -
 Dirección: Michimalonga SN -
 Ciudad: THNO - Rut.: 61.102.025-2

Por Honorarios Profesionales	Atenciones Oftalmologas	VALOR
- DENISSE Lagos Valladares		27.478
- Mariana Saavedra Freuder		27.478
- Ilse Tania Zucchi		27.478
- Claudio Fernando Remolleso		27.478
- Guadalupe Salinas Espejo		27.478

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

Dra. ANDREA TORRES GARRIDO
 Oftalmología
 Rut.: 10.538.906-K
 FIRM. 20.820-5
 Firma

27 OCT. 2016
 IMPRESA EXCITIBAS

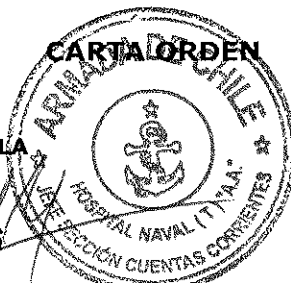
NETO \$ 138.890.
 % Reten. \$ 13.889.
 TOTAL \$ 125.001.

Original: Cliente

EGRESOS		
CODIGO LU.RP 2010		
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$		125.001.-

53211 95.060.0200 (C/01)
 21522 41 990 0060

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



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 83933 (1745741)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA

06 JUN. 2016

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 : 19373674-2 DENISSE A LAGOS VALLADARES
Parentesco : HIJOS
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 12189527-7 JOSE ANTHONY LAGOS GONZALEZ
Institución : ARMADA
NPI : 576192-9
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad : OPTAMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	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 - 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 GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 86653 (1781363)
Validez : Desde el
Tipo : AMBULATORIA



26 JUL 2016

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 : 7284046-1 MARIO DIOCLECIANO SAAVEDRA FUENTES
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7284046-1 MARIO DIOCLECIANO SAAVEDRA FUENTES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22121876000
Pedida Por : CRISTIAN WERNER SOTO
Especialidad : OPTAMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	27778	20834	0	6944
TOTAL GENERAL :			27778	20834	0	6944

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.

f

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 82225 (1723596)
Validez : Desde el 29/01/16
Tipo : AMBULATORIA

18 MAR. 2016

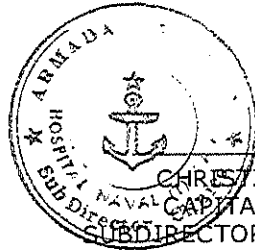
**A YOLANDA ANDREA TORRES GARRIDO****Dirección:** BARROS ARANA N° 492 OF. 76 TORRE LIGURE 7° PISO**Fono :** (41)2246200**Con la presente, autorizo la atención del paciente cuyos datos se indican:**

Paciente : 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 : SIN DATOS DISPONIBLES
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 - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .



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 : 82469 (1727616)
Validez : Desde el 11/02/2016 al 12/03/2016
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 : 19699108-5 CLAUDIO FERNANDEZ REBOLLEDO
Parentesco : HIJOS
Repartición : DEPARTAMENTO DE OBRAS Y CONSTRUCCIONES SEGUNDA ZONA NAVAL
Responsable : 10681992-0 CLAUDIO FERNANDEZ GUTIERREZ
Institución : ARMADA
NPI : 206994-6
Pedida Por : ALVARO BOBADILLA
Especialidad : OFTALMOLOGO

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

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.




NICOLAS INOSTROZA KIRSTEN
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 81312 (1711373)
Validez : Desde el 22/12/2015 al 21/05/2016
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 : 21286352-1 CRISTINA ELENA SALINAS ESPEJO
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 11693829-4 RUBEN JACOB SALINAS AVILA
Institución : ARMADA
NPI : 571392-6
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