



Instituto de Salud Pública de Chile
Laboratorio de Referencia y Fiscalización
Gobierno de Chile
Ministerio de Salud

Av. Marathon N° 1000 - Ñuñoa
Santiago - Chile - Casilla 48
Teléfono Mesa Central: (02)25755101
Teléfono Ventas: (02)25755188 - 25755186 - 25755191

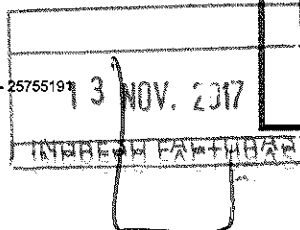
R.U.T.: 61.605.000-1

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA

N° 547811

S.I.I. - ÑUÑO A

Razón Social: HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Dirección: MICHIMALONGO S/N. LAS CANCHAS BASE
NAVAL
Comuna: TALCAHUANO
Giro: HOSPITALES Y CLINICAS
R.U.T: 61102025-2
Teléfono: 412743198
Provincia: CONCEPCION



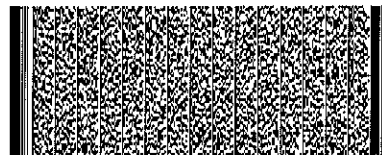
FECHA EMISION	C. COSTO	FECHA VCTO.
2017-10-05		2017-10-20

ORDEN DE COMPRA	COTIZACION	N° GUIA	N° FACTURA	COND. PAGO
			547811	

CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION	U.M	PRECIO UNITARIO	VALOR NETO
2220028	1	SEROTECA MENSUAL Y MANTENCION EN LISTA D	UND	19.696	19.696
EGRESOS					
CODIGO U.R.R. 2010					
SOLIC. NROS. 4466566					
N° CHEQUE					
Fecha CHEQUE					
Tipo Fondos					
ITEM TAREA MONTO					
TOTALS					19.696

Exento \$ 19.696
Total \$ 19.696

53211.99 050.0000 (9001)
21522 11 90 8000.



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014
Verifique documento: www.sii.cl

ORIGINAL: CLIENTE

Visítenos en: www.ispch.cl | ispch@ispch.cl | institutosaludpublicachile.cl

La institución científico/técnica de Chile

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**ORDEN DE ATENCIÓN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 98280 (1946861)
Validez : Desde el 09/08/2017 al 08/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61605000-1 INST. SALUD PÚBLICA LABORATORIO SALUD
Dirección : AV. MARATHON, ÑUÑO A 1000 OF. SANTIAGO
Fono : 490021

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE TALCAHUANO
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : PAMELA ACOSTA VASQUEZ
Especialidad : NEFROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000305952	1	SEROTECA MENSUAL	19696	19696	0	0
TOTAL GENERAL :			19696	19696	0	0

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.

INFORME MEDICO

Paciente:

Ficha Clínica: