

Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017

Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017

Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017

Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017



Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017

Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017

Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017

Fecha Emisión: 02 de Noviembre del 2017

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 : 100808 (1996894)
Validez : Desde el 05/12/2017 al 04/01/2018
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 61602201-6 HOSPITAL DE CORONEL
Dirección : LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [Redacted]
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO ARICA
Responsable : [Redacted]
Institución : ARMADA
NPI : [Redacted]
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN AGUILAR
Especialidad : NEUROLOGIA ADULTOS

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000202102	4	DIA CAMA HOSPIT.MEDICI.Y ESPECIALID.(SALA 2 C	316000	158000	158000	0
0000101009	4	CONSULTA MEDICA PACIENTE HOSPITALIZADO	62320	31160	31160	0
0009920002	1	EXAMENES	89600	44800	44800	0
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	17640	8820	8820	0
TOTAL GENERAL :			485560	242780	242780	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


ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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

Autenticación AFSA n 10732 del 01-12-2017

INFORME MEDICO

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 : 100809 (1996899)
Validez : Desde el 05/12/2017 al 04/01/2018
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 61602201-6 HOSPITAL DE CORONEL
Dirección : LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente :
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO ARTICA
Responsable :
Institución : ARMADA
NPI :
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN AGUILAR
Especialidad : NEUROLOGIA ADULTOS

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	4865	0
TOTAL GENERAL :			9730	4865	4865	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

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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

Autorización *PSMD n 10732* *del 01-12-2017*
INFORME MEDICO

Paciente:
Hipótesis Diagnóstico

Ficha Clínica: