

HOSPITAL CLINICO
HERMINDA MARTIN
HOSPITAL
FRANCISCO RAMIREZ 10, CHILLAN

12 JUN. 2017
INGRESOS FACTURADOS

R.U.T.: 61.607.001-0
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 1890

S.I.L. - CHILLAN

R.U.T. : 61.102.025-2
Señor(es) : HOSP. NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS
Dirección : MICHIMALONGO S-N LAS CANCHAS, TALCAHUANO

Miércoles 7 de junio del 2017

Código	Item	Cant.	P. unitario	Total item
431- 01 - 03- 04	EXAMENES	1	458.460	458.460
431- 01 - 04- 04	ATENCION AMBULATORIA	1	171.120	171.120
431- 01 - 05- 04	VENTA MEDICAMENTOS	1	10.675	10.675
431-01-07	TRASLADOS AMBULANCIA	1	181.480	181.480
431-01-08	ENTRADAS MEDICAS Y DENTALES	1	2.080	2.080
FACTURACIÓN A BENEFICIARIO DE LA ARMADA SEGÚN PLANILLA N°330 FECHA:07-06-2017 POR ATENCIONES DE URGENCIA. DETALLE ANEXOS.-				

EGRESOS

CODIGO LU.RR 2010

N° CHEQUE

Fecha Cont

Tipa Fondo

ITEM

1

Timbre Electrónico SI

Resolución 80 de 2014

Verifique documento: www.sii.cl

TOTAL \$ 823.815.

Exento \$: 823.815
Total \$: 823.815

53211.99.030.800 (901)
21522.11.980.800

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 : 96947 (1925612)
Validez : Desde el 21/06/2017 al 21/07/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607001-0 HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN DE CHILLAN
Dirección : CALLE FCO.RAMIREZ N°10 - CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 21477632-4 CATALINA CONSTANZA GONZALEZ GARRIDO
Parentesco : HIJOS
Repartición : ACADEMIA POLITECNICA NAVAL
Responsable: 13787760-0 RENATO ELIHAB GONZALEZ ESPINOZA
Institución : ARMADA
NPI : 585103-5
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
0000101015	1	CONSULTA URGENCIA	24060	12030	0	12030
0009920002	1	EXAMENES	29130	14565	10195	4370
TOTAL GENERAL :			53190	26595	10195	16400

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.

INFORME MEDICO

Paciente: 21477632-4 CATALINA CONSTANZA GONZALEZ GARRIDO Ficha Clínica:
Hipótesis Diagnóstico

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 : 96948 (1925617)
Validez : Desde el 21/06/2017 al 21/07/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607001-0 HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN DE CHILLAN
Dirección : CALLE FCO.RAMIREZ Nº10 - CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 7181948-5 JUANA . SALAZAR VALDERRAMA
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable: 5595000-8 LUIS ARMANDO ORIAS VIVEROS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22094124000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN AGUILAR
Especialidad: NEUROLOGIA ADULTOS

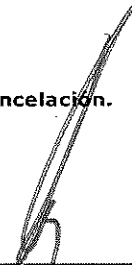
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101015	2	CONSULTA URGENCIA	48120	24060	0	24060
0009920002	1	EXAMENES	147676	73838	0	73838
TOTAL GENERAL :			195796	97898	0	97898

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.

INFORME MEDICO

Paciente:
Hipótesis Diagnóstico

7181948-5 JUANA . SALAZAR VALDERRAMA

Ficha Clínica:

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 : 96987 (1925857)
Validez : Desde el 21/06/2017 al 21/07/2017
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 61607001-0 HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN DE CHILLAN
Dirección : CALLE FCO.RAMIREZ Nº10 - CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 3137032-9 OCTAVIO DOMINGO PALAVICINO CHAVEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable: 3137032-9 OCTAVIO DOMINGO PALAVICINO CHAVEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 2205979000
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
0000101008	1	VISITA MEDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	26320	19740	6580	0
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	10639	7980	2659	0
0000101015	1	CONSULTA URGENCIA	24060	18045	6015	0
0009920002	1	EXAMENES	174090	130568	43522	0
0002401061	1	TRASLADO Y/O RESCATE SIMPLE	59740	44805	14935	0
TOTAL GENERAL :			294849	221138	73711	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.

afro n° 2527.

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 : 96988 (1925861)
Validez : Desde el 21/06/2017 al 21/07/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607001-0 HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN DE CHILLAN
Dirección : CALLE FCO.RAMIREZ Nº10 - CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 3137032-9 OCTAVIO DOMINGO PALAVICINO CHAVEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3137032-9 OCTAVIO DOMINGO PALAVICINO CHAVEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 2205979000
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
0009920002	1	EXAMENES	112380	84285	0	28095
0000101015	2	CONSULTA URGENCIA	48120	36090	0	12030
0002401061	2	TRASLADO Y/O RESCATE SIMPLE	119480	89610	0	29870
TOTAL GENERAL :			279980	209985	0	69995

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.

INFORME MEDICO

Paciente: 3137032-9 OCTAVIO DOMINGO PALAVICINO CHAVEZ Ficha Clínica: