CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA

Giro: CENTRO CLINICO MILITAR
OROSTEGUI 1650- VALDIVIA

R.U.T.:65.273.020- 5

FACTURA NO AFECTA O EXENTA ELECTRONICA

Nº762

S.I.I. - VALDIVIA

SEÑOR(ES): SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR
R.U.T.: 61.102.025- 2
GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS
DIRECCION: MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS
COMUNA TALCAHUANO CIUDAD: TALCAHUANO
CONTACTO:

Fecha Emision: 28 de Febrero del 2017

26 ABR. 2017

INGRESO FACTURAS

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	MEDICINA CCMV POR ATENCIONES REALIZADAS A BENEFICIARIOS DE ESTA INSTITUCION EN FEBRERO 2017	1	1.232.158			1.232.158

IMPUESTO ADICIONAL	$	0
EXENTO	$	1.232.158
TOTAL	$	1.232.158

Timbre Electrónico SII
Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO U.U.RR 2010

Nº CHEQUE .....
Fecha CHEQUE .....
Tipo Fondos .....

ITEM	TAREA	MONTO
1		

TOTAL $ 1.232.158

53211 99.020 0000 (9101)
21522 11 950 0020

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22518 (1866277)**
Validez : Desde el 30/01/2017 al 01/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 16744957-3 NATALIA CAROLINA CHACON CERDA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 16744957-3 NATALIA CAROLINA CHACON CERDA
Institución : ARMADA
NPI : 72211-9
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101531	1	CONSULTA MATRONA	5089	5089	0	0
		TOTAL GENERAL :	5089	5089	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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.T.A.C.PB.)
ASESOR DE SANIDAD GOB.MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22567 (1869013)**
Validez : Desde el 07/02/2017 al 09/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 16484021-2 DANIELA SOLANGE SOTO ROCHA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 16484021-2 DANIELA SOLANGE SOTO ROCHA
Institución : ARMADA
NPI : 548311-4
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101062	1	CONSULTA MEDICA GINECOLOGIA	12700	12700	0	0
		TOTAL GENERAL :	12700	12700	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.

Daniela Soto Rocha
16.484.021-2

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ARMADA DE CHILE
DIRECCION DE SANIDAD

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22582 (1871104)**
Validez : Desde el 14/02/2017 al 16/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 25603894-3 BASTIÁN BENJAMÍN GARCÍA ROA
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO BAKER
Responsable : 16465512-1 ALEJANDRO ANDRES GARCIA VARELA
Institución : ARMADA
NPI : 518107-3
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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
17.963.623-9

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22600 (1871828)**
Validez : Desde el 16/02/2017 al 18/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 17570169-9 ROSA MARGARITA CARTES MORENO
Parentesco : CONYUGE
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 16330157-1 EDSON DAVID RIVAS ARANEDA
Institución : ARMADA
NPI : 552008-8
Pedida Por : EDITH GARCIA HERRERA
Especialidad : MATRONA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000302048	1	CURVA TOLERANCIA A LA GLUCOSA	3688	1844	1290	554
0000306038	1	R.P.R.	1684	842	589	253
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	845	363
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	209	90
		TOTAL GENERAL :	11454	5728	4005	1721

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.

16.330.157-1
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario
edson Rivas Araneda.

ARMADA DE CHILE
ENFERMERIA CENTRO CLINICO

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22525 (1866696)**
Validez : Desde el 31/01/2017 al 02/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 24894482-K AMBAR IGNACIA DINAMARCA VILLAVICENCIO
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 15734246-0 RICARDO OCTAVIO DINAMARCA SEPULVEDA
Institución : ARMADA
NPI : 503411-2
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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.

Ricardo Dinamarca 15.734.246-0
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22516 (1866267)**
Validez : Desde el 30/01/2017 al 01/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23796771-2 RAFAELA ISIDORA CARTES CASTELLON
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 15687774-3 CRISTIAN BERNARDO CARTES ARRIAGADA
Institución : ARMADA
NPI : 70504-5
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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
15.687.774-3

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.T.A.C.PB.)
ASESOR DE SANIDAD GOB.MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22570 (1870388)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 16564402-6 JARED JACOB YAÑEZ ALOSILLA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO LAGO RANCO
Responsable : 16564402-6 JARED JACOB YAÑEZ ALOSILLA
Institución : ARMADA
NPI : 517408-8
Pedida Por : DR. ALEX RUIZ S.
Especialidad : GASTROENTEROLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101525	1	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	17224	17224	0	0
		TOTAL GENERAL :	17224	17224	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

ARMADA DE CHILE
DIRECTEMAR

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

29-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22579 (1870913)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 16484021-2 DANIELA SOLANGE SOTO ROCHA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 16484021-2 DANIELA SOLANGE SOTO ROCHA
Institución : ARMADA
NPI : 548311-4
Pedida Por : JOAQUIN PAVON
Especialidad : GINECOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000303014	1	GONADOTROFINA CORIONICA, SUB UNIDAD BETA EN SANGRE	3443	3443	0	0
		TOTAL GENERAL :	3443	3443	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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22526 (1866699)**
Validez : Desde el 31/01/2017 al 02/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 22070149-2 ISIDORA JOSE BARRA CARCAMO
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 17332952-0 JONATHAN ANTONIO GONZALEZ CARVAJAL
Institución : ARMADA
NPI : 520112-6
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22606 (1872190)**
Validez : Desde el 17/02/2017 al 19/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 17332952-0 JONATHAN ANTONIO GONZALEZ CARVAJAL
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 17332952-0 JONATHAN ANTONIO GONZALEZ CARVAJAL
Institución : ARMADA
NPI : 520112-6
Pedida Por : DR. GABRIEL IGLESIAS VALENZUELA
Especialidad : MED. CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101526	1	CONSULTA OFTALMOLOGICA INFANTIL	19124	19124	0	0
		TOTAL GENERAL :	19124	19124	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

ARMADA DE CHILE
17 FEBRERO 1810
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22580 (1871018)**
Validez : Desde el 14/02/2017 al 16/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 17571681-5 SEBASTIAN ANDRES SAN MARTIN CABEZAS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 17571681-5 SEBASTIAN ANDRES SAN MARTIN CABEZAS
Institución : ARMADA
NPI : 533611-6
Pedida Por : DR. JULIO BUSTOS
Especialidad : ESP. OFTALMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101526	1	CONSULTA OFTALMOLOGICA INFANTIL	19124	19124	0	0
		TOTAL GENERAL :	19124	19124	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.

Sebastian San Martin C.
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

17.571.681-5

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22506 (1865383)**
Validez : Desde el 26/01/2017 al 25/02/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 18173593-7 HECTOR GUSTAVO MARTINEZ CATALAN
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 18173593-7 HECTOR GUSTAVO MARTINEZ CATALAN
Institución : ARMADA
NPI : 70415-1
Pedida Por : NICOLE CAREY PETERS
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	1312	0	0
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	2417	0	0
		TOTAL GENERAL :	3729	3729	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
18.173.593-7

ARMADA DE CHILE
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA
ENFERMERO CARGO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.T.A.C.PB.)
ASESOR DE SANIDAD GOB.MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22558 (1868927)**
Validez : Desde el 07/02/2017 al 09/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 22070149-2 ISIDORA JOSE BARRA CARCAMO
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 17332952-0 JONATHAN ANTONIO GONZALEZ CARVAJAL
Institución : ARMADA
NPI : 520112-6
Pedida Por : DRA. FRANCISCA PALEO M.
Especialidad : PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000307012	1	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIÑOS	678	339	237	102
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	1429	613
0000302076	1	PRUEBAS HEPATICAS	6906	3453	2417	1036
0000302015	1	CALCIO EN SUERO	898	449	314	135
0000302023	1	CREATININA EN SANGRE	921	461	322	138
0000302047	1	GLUCOSA EN SANGRE	749	375	262	112
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	845	363
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	1097	471
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	1722	1205	516
		TOTAL GENERAL :	26299	13152	9200	3947

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.

29-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22577 (1870854)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 22070149-2 ISIDORA JOSE BARRA CARCAMO
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 17332952-0 JONATHAN ANTONIO GONZALEZ CARVAJAL
Institución : ARMADA
NPI : 520112-6
Pedida Por : DRA. ESTEFANÍA BIRRER C.
Especialidad : TRAUMATOLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101526	1	CONSULTA OFTALMOLOGICA INFANTIL	19124	9562	0	9562
		TOTAL GENERAL :	19124	9562	0	9562

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

ARMADA DE CHILE
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA
ENFERMERO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22913 (1887952)**
Validez : Desde el 29/03/2017 al 28/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 25513492-2 EMILIA BELEN LONCOCHINO RIOS
Parentesco : HIJOS
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 18270165-3 CAMILA MERY RIOS LOFF
Institución : ARMADA
NPI : 576413-4
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CARGO
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

29-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22578 (1870856)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 22070149-2 ISIDORA JOSE BARRA CARCAMO
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 17332952-0 JONATHAN ANTONIO GONZALEZ CARVAJAL
Institución : ARMADA
NPI : 520112-6
Pedida Por : DRA. ESTEFANÍA BIRRER C.
Especialidad : TRAUMATOLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000401054	2	BRAZO. ANTEBRAZO. CODO. MUNECA. MANO. DEDOS	11310	5655	3958	1697
0000401049	1	COLUMNA TOTAL O DORSOLUMBAR. PANORAMICA CON F	8530	4265	2985	1280
		TOTAL GENERAL :	19840	9920	6943	2977

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22550 (1868338)**
Validez : Desde el 06/02/2017 al 08/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 25445309-9 GABRIEL ISAIAS CUTIÑO PUELPAN
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 14081274-9 RODRIGO ISAAC CUTIÑO BARRIENTOS
Institución : ARMADA
NPI : 579100-7
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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.

Viviana Puelpan
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario
15.518.258-K

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22543 (1867661)**
Validez : Desde el 02/02/2017 al 04/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 24155998-K AGUSTIN FERNANDO ULE AGUILAR
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CHACABUCO
Responsable : 15289013-3 FERNANDO JOSE ULE AGUILAR
Institución : ARMADA
NPI : 505901-1
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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.

Viviana Aguilar
15.282.667-7

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22542 (1867658)**
Validez : Desde el 02/02/2017 al 04/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 15292667-7 VIVIANA ALEJANDRA AGUILAR AGREGAN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CHACABUCO
Responsable : 15289013-3 FERNANDO JOSE ULE AGUILAR
Institución : ARMADA
NPI : 505901-1
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	6685	3343	0	3342
		TOTAL GENERAL :	6685	3343	0	3342

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.

Viviana Aguilar.
15.292.667-7.

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

 c/ Interconsulta

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22617 (1872967)**
Validez : Desde el 21/02/2017 al 23/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23037179-2 ALVARO ANDRES JIMENEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15240760-2 ANER VLADIMIR JIMENEZ VILLA
Institución : ARMADA
NPI : 535500-7
Pedida Por : DR. CARMEN SEPULVEDA FERNANDEZ
Especialidad : MED. ESP. PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000401002	1	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUN RINOFA	6594	3297	2307	990
0000401070	1	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOP	12892	6446	4512	1934
		TOTAL GENERAL :	19486	9743	6819	2924

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.

ALEX JIMENEZ V.
15.240.760-2

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVIA

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22620 (1872994)**
Validez : Desde el 21/02/2017 al 23/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23934721-5 AGUSTIN ALEXIS JIMENEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15240760-2 ANER VLADIMIR JIMENEZ VILLA
Institución : ARMADA
NPI : 535500-7
Pedida Por : DR. CARMEN SEPULVEDA FERNANDEZ
Especialidad : MED. ESP. PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000401002	1	PARTES BLANDAS; LARINGE LATERAL; CAVUN RINOFA	6594	3297	2307	990
0000401070	1	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOP	12892	6446	4512	1934
		TOTAL GENERAL :	19486	9743	6819	2924

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.

Aner Jimenez Vill
15.240.760-2
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CARGO

MARIA ELENA GALLE
E.A/C - ADMINI
ENFERMERIA GOB.MAR

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22569 (1869135)**
Validez : Desde el 07/02/2017 al 09/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23934721-5 AGUSTIN ALEXIS JIMENEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15240760-2 ANER VLADIMIR JIMENEZ VILLA
Institución : ARMADA
NPI : 535500-7
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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.

Nataly Muñoz B
15.426.330-1

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22568 (1869133)**
Validez : Desde el 07/02/2017 al 09/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23037179-2 ALVARO ANDRES JIMENEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15240760-2 ANER VLADIMIR JIMENEZ VILLA
Institución : ARMADA
NPI : 535500-7
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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.

Natalia Muñoz B
15.926.330-4

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ARMADA DE CHILE

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22616 (1872957)**
Validez : Desde el 21/02/2017 al 23/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23934721-5 AGUSTIN ALEXIS JIMENEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15240760-2 ANER VLADIMIR JIMENEZ VILLA
Institución : ARMADA
NPI : 535500-7
Pedida Por : DR. CARMEN SEPULVEDA FERNANDEZ
Especialidad : MED. ESP. PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000307012	1	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIÑOS	678	339	237	102
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	2787	1950	837
0000305027	3	INMUNOGLOBULINA IGA, IGG, IGM	8568	4284	2998	1286
0000305028	1	INMUNOGLOBULINA E TOTAL IGE	2393	1197	837	359
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	1097	471
		TOTAL GENERAL :	23415	11708	8191	3516

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

ARMADA DE CHILE
GOBERNACION MARITIMA
ENFERMERO CARGO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALD

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22615 (1872952)**
Validez : Desde el 21/02/2017 al 23/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23037179-2 ALVARO ANDRES JIMENEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 15240760-2 ANER VLADIMIR JIMENEZ VILLA
Institución : ARMADA
NPI : 535500-7
Pedida Por : DR. CARMEN SEPULVEDA FERNANDEZ
Especialidad : MED. ESP. PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920002	1	EXAMENES	10428	5214	3649	1565
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	2787	1950	837
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	1429	613
0000305031	1	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	3966	1983	1388	595
0000305028	1	INMUNOGLOBULINA E TOTAL IGE	2393	1197	837	359
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	845	363
0000303027	1	TIROXINA TOTAL O TETRAYODO	3136	1568	1097	471
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	1097	471
0000305048	1	REACCION CUTANEA 16 ALERGENOS POR ESCARIFICACION (INCLUYE EL	3909	1955	1368	586
0000305027	3	INMUNOGLOBULINA IGA, IGG, IGM	8568	4284	2998	1286
0000303028	1	TRIYODOTIRONINA	3136	1568	1097	471
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	209	90
		TOTAL GENERAL :	54413	27209	19036	8168

Pedro Suazo Loyola
S 2° (Enf. T.A.C. Pb.)
ENFERMERO DE CARGO

Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:**61102025-2**
Dirección **MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .**
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

30-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22918 (1888063)**
Validez : Desde el 29/03/2017 al 28/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 15292667-7 VIVIANA ALEJANDRA AGUILAR AGREGAN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CHACABUCO
Responsable : 15289013-3 FERNANDO JOSE ULE AGUILAR
Institución : ARMADA
NPI : 505901-1
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	845	363
0000305031	1	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	3966	1983	1388	595
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	1097	471
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	1722	1205	516
0000301041	1	HEMOGLINA GLICOSIL	2932	1466	1026	440
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	209	90
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	2787	1950	837
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	1429	613
0000302076	1	PRUEBAS HEPATICAS	6906	3453	2417	1036
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1295	906	388
0000301026	1	FERRITINA	3612	1806	1264	542
0000309010	1	CREATININA EN ORINA 24 HORAS (CREATINURIA)	977	489	341	147
0000309013	1	MICROALBUMINURIA	1942	971	679	292
		TOTAL GENERAL :	45244	22625	15828	6791

Pedro Suazo Loyola
S 2° (Enf. T.A.C. Pb.)
ENFERMERO DE CARGO

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.

29-03-201

6/8

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22917 (1888061)** (190 1284)
Validez : Desde el 29/03/2017 al 28/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 15292667-7 VIVIANA ALEJANDRA AGUILAR AGREGAN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CHACABUCO
Responsable : 15289013-3 FERNANDO JOSE ULE AGUILAR
Institución : ARMADA
NPI : 505901-1
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000404003	1	ECOTOMOGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO. VIA	16913	8457	5919	2537
		TOTAL GENERAL :	16913	8457	5919	2537

201.768

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

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CIRUJANO
GOBERNACION MARITIMA

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALD

29-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22929 (1888426)**
Validez : Desde el 30/03/2017 al 29/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 13986960-5 MARGARITA YANET MUÑOZ MARIN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : DR. MARIA ISABEL ARTEAGA BRUNNER
Especialidad : MED. GENERAL C.C.MILITAR VLD

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000309010	1	CREATININA EN ORINA 24 HORAS (CREATINURIA)	977	489	341	147
0000309013	1	MICROALBUMINURIA	1942	971	679	292
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	845	363
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	1097	471
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	1722	1205	516
0000301041	1	HEMOGLINA GLICOSIL	2932	1466	1026	440
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	209	90
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	2787	1950	837
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	1429	613
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1295	906	388
0000301026	1	FERRITINA	3612	1806	1264	542
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
		TOTAL GENERAL :	34372	17189	12023	5160

Pedro Suazo Loyola
S 2° (Enf. T.A.C. Pb.)
ENFERMERO DE CARGO

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.

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22572 (1870434)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 21471100-1 GABRIEL ALONSO GONZALEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : DR. CARMEN SEPULVEDA FERNANDEZ
Especialidad : MED. ESP. PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000305031	1	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	3966	1983	1388	595
0000305027	3	INMUNOGLOBULINA IGA, IGG, IGM	8568	4284	2998	1286
0000303027	1	TIROXINA TOTAL O TETRAYODO	3136	1568	1097	471
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	1097	471
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	1722	1205	516
0000307012	1	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIÑOS	678	339	237	102
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000301085	1	TIEMPO DE TTPK	1468	734	513	221
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	2787	1950	837
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	1429	613
0000302076	1	PRUEBAS HEPATICAS	6906	3453	2417	1036
0000305028	1	INMUNOGLOBULINA E TOTAL IGE	2393	1197	837	359
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	845	363
0000303028	1	TRIYODOTIRONINA	3136	1568	1097	471
		TOTAL GENERAL :	51972	25988	18182	7802

Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:**61102025-2**
Dirección **MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .**
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Pedro Suazo Loyola
S 2° (Enf. T.A.C. Pb.)
ENFERMERO DE CARGO

30-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22571 (1870430)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 22144758-1 BENJAMIN DANIEL GONZALEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : DRA. FRANCISCA PALEO M.
Especialidad : PEDIATRA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	613	264
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	1429	613
0000302076	1	PRUEBAS HEPATICAS	6906	3453	2417	1036
0000302015	1	CALCIO EN SUERO	898	449	314	135
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	1097	471
0000302023	1	CREATININA EN SANGRE	921	461	322	138
0000302047	1	GLUCOSA EN SANGRE	749	375	262	112
0000302030	1	DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL	1399	700	489	210
0000305027	3	INMUNOGLOBULINA IGA, IGG, IGM	8568	4284	2998	1286
0000305028	1	INMUNOGLOBULINA E TOTAL IGE	2393	1197	837	359
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	459	197
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	845	363
0000306048	1	COPROPARASITOLOGICO SERIADO	2019	1010	706	303
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	1722	1205	516
0000307012	1	TOMA DE MUESTRA VENOSA EN NIÑOS	678	339	237	102
0000303018	1	PTH	4950	2475	1732	743
0009920002	1	EXAMENES	121	61	42	18
		TOTAL GENERAL :	45749	22879	16004	6866

Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:**61102025-2**

Pedro Suazo Loyola
S 2° (Enf. T.A.C. Pb.)
ENFERMERO DE CARGO

30-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22928 (1888420)**
Validez : Desde el 30/03/2017 al 29/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 13986960-5 MARGARITA YANET MUÑOZ MARIN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : GUMARO MARTINEZ PIZZI
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0001701001	1	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	8404	4202	2101	2101
		TOTAL GENERAL :	8404	4202	2101	2101

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

ARMADA DE CHILE
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA
ENFERMERO CIRUJANO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

30-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22927 (1888417)**
Validez : Desde el 30/03/2017 al 29/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 13986960-5 MARGARITA YANET MUÑOZ MARIN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000401070	1	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOP	12892	6446	4512	1934
		TOTAL GENERAL :	12892	6446	4512	1934

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

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CARGO
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22527 (1866701)**
Validez : Desde el 31/01/2017 al 02/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 13986960-5 MARGARITA YANET MUÑOZ MARIN
Parentesco : CONYUGE
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	6685	3343	0	3342
		TOTAL GENERAL :	6685	3343	0	3342

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.

13.765.488-1
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22561 (1868933)**
Validez : Desde el 07/02/2017 al 09/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 22144758-1 BENJAMIN DANIEL GONZALEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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.

C. Gonzalez F. 13765488-1
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22560 (1868931)**
Validez : Desde el 07/02/2017 al 09/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 21471100-1 GABRIEL ALONSO GONZALEZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 13765488-1 GABRIEL GONZALEZ IBACETA
Institución : ARMADA
NPI : 584601-2
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22524 (1866693)**
Validez : Desde el 31/01/2017 al 02/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 25445309-9 GABRIEL ISAIAS CUTIÑO PUELPAN
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 14081274-9 RODRIGO ISAAC CUTIÑO BARRIENTOS
Institución : ARMADA
NPI : 579100-7
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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.

Viviana Puelpan
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario
15.518.258-K

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

muestra de examen

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22539 (1867450)**
Validez : Desde el 02/02/2017 al 04/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 10483245-8 SERGIO . ORELLANA GONZALEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10483245-8 SERGIO . ORELLANA GONZALEZ
Institución : FONDOS PROPIOS DIRECTEMAR IMPONENTES CAPREDEN
NPI : 00010483245
Pedida Por : DR. LUIS RAPOSO SANCHES
Especialidad : MED. CARDIOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101513	1	CONSULTA CARDIOLOGO	19124	19124	0	0
		TOTAL GENERAL :	19124	19124	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.

S Orellana G.
10.483.245-8
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22513 (1866169)**
Validez : Desde el 30/01/2017 al 01/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 10919120-5 MARIA PAZ SILVA AGUILAR
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10839359-9 JESUS EDUARDO GRANDON CANCINO
Institución : FONDOS PROPIOS DIRECTEMAR IMPONENTES CAPREDEN
NPI : 00010839359
Pedida Por : LUISA HERRERA FUENTES
Especialidad : MED. GINECOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101525	1	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	17224	8612	0	8612
		TOTAL GENERAL :	17224	8612	0	8612

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
Jesus Grandon
10839359-9

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.T.A.C.PB.)
ASESOR DE SANIDAD GOB.MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22551 (1868382)**
Validez : Desde el 06/02/2017 al 08/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 19357864-0 FRANCISCA VILLABLANCA LIZAMA
Parentesco : HIJOS
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 11702723-6 VICTOR MA VILLABLANCA GATICA
Institución : ARMADA
NPI : 514291-6
Pedida Por : DRA. KATIA CISTERNA DE LA BARRERA
Especialidad : PSICOLOGA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000902002	1	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45 MIN. PROC.TERAPEUTICO).	6752	3376	1688	1688
		TOTAL GENERAL :	6752	3376	1688	1688

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

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22515 (1866261)**
Validez : Desde el 30/01/2017 al 01/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 23352545-6 AGUSTIN EDUARDO CUETO COLLAO
Parentesco : HIJOS
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 11832102-2 DAVID HENRY CUETO SANTANDER
Institución : ARMADA
NPI : 609391-7
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101073	1	CONSULTA MEDICA PEDIATRIA	11013	5507	0	5506
		TOTAL GENERAL :	11013	5507	0	5506

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
DAVID CUETO SANTANDER
SUBOFICIAL (M.)
609391 - 7 11.832.102-2

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.T.A.C.PB.)
ASESOR DE SANIDAD GOB.MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22537 (1867443)**
Validez : Desde el 02/02/2017 al 04/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 11737364-9 CECILIA BEATRIZ ALVAREZ FUENTES
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10483245-8 SERGIO . ORELLANA GONZALEZ
Institución : FONDOS PROPIOS DIRECTEMAR IMPONENTES CAPREDEN
NPI : 00010483245
Pedida Por : LUIS CONCHA MOSQUERA
Especialidad : MED.INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	1429	613
0000302047	1	GLUCOSA EN SANGRE	749	375	262	112
0000303017	1	INSULINA/TEST DE SACARINA	3443	1722	1205	516
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	209	90
		TOTAL GENERAL :	8876	4440	3105	1331

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.

Sergio Orellana G.
10.483245-8

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22509 (1865741)**
Validez : Desde el 27/01/2017 al 26/02/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 19357864-0 FRANCISCA VILLABLANCA LIZAMA
Parentesco : HIJOS
Repartición : GOBERNACION MARITIMA DE VALDIVIA
Responsable : 11702723-6 VICTOR MA VILLABLANCA GATICA
Institución : ARMADA
NPI : 514291-6
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000902002	1	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL (SESIONES 45 MIN. PROC.TERAPEUTICO).	6752	3376	1688	1688
		TOTAL GENERAL :	6752	3376	1688	1688

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALD

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22932 (1888622)**
Validez : Desde el 30/03/2017 al 29/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 12077887-0 ROSA . CASTILLO LARACH
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10164304-2 MAXIMO BERNAVID DUARTE MANSILLA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22109969000
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000601001	2	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL.	2520	1260	0	1260
0000601013	10	ELECTROTERAPIA	12480	6240	0	6240
0000601009	10	(AF) ONDA CORTA ULTRATERMIA	12480	6240	0	6240
0000601005	10	RADIACIÓN IN FARROJA, HORNO, BAÑOPARAFINA, COMPRESAS HUMEDAS	6130	3065	0	3065
0000601024	10	REEDUCACIÓN MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS PARA RECUPERACION).	10880	5440	0	5440
		TOTAL GENERAL :	44490	22245	0	22245

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

30-03-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22536 (1867319)**
Validez : Desde el 01/02/2017 al 03/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 7461173-7 MARIA . MANCILLA VARAS
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7307984-5 EDWIN ALEX OLIVARES FUENTES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22083822000
Pedida Por : DR. RONALD KEITH G.
Especialidad : CIRUJANO DENTAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101513	1	CONSULTA CARDIOLOGO	19124	9562	0	9562
		TOTAL GENERAL :	19124	9562	0	9562

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

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

c/ orden de Examen

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22641 (1873612)**
Validez : Desde el 22/02/2017 al 24/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 8510735-6 ALIPIO ELISEO ROJAS LOPEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8510735-6 ALIPIO ELISEO ROJAS LOPEZ
Institución : FONDOS PROPIOS DIRECTEMAR IMPONENTES CAPREDEN
NPI : 00008510735
Pedida Por : DRA. PAOLA JARA A.
Especialidad : MED. CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	4085	0	0
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	599	0	0
		TOTAL GENERAL :	4684	4684	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

FAVOR completar 8510735-6

MARIA ELENA GALLE
E.A/C - ADMINI
ENFERMERIA GOB.MAR

MARITGOBVLD
Mª ELENA GALLEGOS A.
ENFERMERIA

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22545 (1868193)**
Validez : Desde el 06/02/2017 al 08/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 8998166-2 IRIS . CORTEZ LAYANA
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8874259-1 JUAN EDUARDO ADRIAZOLA MOREIRA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22124740000
Pedida Por : DR. ALEX RUIZ S.
Especialidad : GASTROENTEROLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101525	1	CONSULTA GASTROENTEROLOGO	17224	8612	0	8612
		TOTAL GENERAL :	17224	8612	0	8612

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
8874259-1

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22546 (1868203)**
Validez : Desde el 06/02/2017 al 08/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 8998166-2 IRIS . CORTEZ LAYANA
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8874259-1 JUAN EDUARDO ADRIAZOLA MOREIRA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22124740000
Pedida Por : DR. JULIO BUSTOS
Especialidad : ESP. OFTALMOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101526	1	CONSULTA OFTALMOLOGICA INFANTIL	19124	9562	0	9562
		TOTAL GENERAL :	19124	9562	0	9562

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.

JUAN ADRIAZOLA
8874259-1
Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22512 (1866163)**
Validez : Desde el 30/01/2017 al 01/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22126725000
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	6685	5014	0	1671
		TOTAL GENERAL :	6685	5014	0	1671

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.

Ana Troncoso
12.437.308-8

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ARMADA DE CHILE
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA
ENFERMERO CARGO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.T.A.C.PB.)
ASESOR DE SANIDAD GOB.MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22554 (1868410)**
Validez : Desde el 06/02/2017 al 08/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22126725000
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101527	1	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGO	17924	13443	0	4481
		TOTAL GENERAL :	17924	13443	0	4481

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.

Dra. Troncoso
12432308-8

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22611 (1872324)**
Validez : Desde el 17/02/2017 al 19/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22126725000
Pedida Por : DR. CARLOS HERNANDEZ A.
Especialidad : MED. OTORRINONARINGOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0001301011	1	AUDIOMETRIA (POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS)	9815	7362	0	2453
		TOTAL GENERAL :	9815	7362	0	2453

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

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22553 (1868409)**
Validez : Desde el 06/02/2017 al 08/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 9629621-5 SERGIO ENRIQUE MORA CARVAJAL
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22126725000
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	1316	0	438
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	4181	0	1393
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	3064	0	1021
0000302076	1	PRUEBAS HEPATICAS	6906	5180	0	1726
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1942	0	647
0000305031	1	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	3966	2975	0	991
0000301026	1	FERRITINA	3612	2709	0	903
0000305070	2	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	12350	9263	0	3087
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	984	0	328
0000309010	1	CREATININA EN ORINA 24 HORAS (CREATINURIA)	977	733	0	244
0000309013	1	MICROALBUMINURIA	1942	1457	0	485
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1813	0	604
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	2352	0	784
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	2583	0	860
0000301041	1	HEMOGLINA GLICOSIL	2932	2199	0	733
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	450	0	149
		TOTAL GENERAL :	57594	43201	0	14393

MARIT GOBVLD
Mª ELENA GALLEGOS A.
ENFERMERIA

Facturar al **HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA** Rut:**61102025-2**
Dirección **MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .**
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22935 (1888638)**
Validez : Desde el 30/03/2017 al 29/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 8510735-6 ALIPIO ELISEO ROJAS LOPEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 8510735-6 ALIPIO ELISEO ROJAS LOPEZ
Institución : FONDOS PROPIOS DIRECTEMAR IMPONENTES CAPREDEN
NPI : 00008510735
Pedida Por : DRA. PAOLA JARA A.
Especialidad : MED. CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	599	0	0
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	4085	0	0
		TOTAL GENERAL :	4684	4684	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

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CAPACITADO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22934 (1888636)**
Validez : Desde el 30/03/2017 al 29/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 7287445-5 ROSARIO ANTONIO YAÑEZ SOLIS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7287445-5 ROSARIO ANTONIO YAÑEZ SOLIS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22103056000
Pedida Por : DR. ANDRONICO FONERON B.
Especialidad : MED. UROLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920010	1	IMAGENOLOGIA	6717	5038	0	1679
0000404014	1	ECOTOMOGRAFIA TESTICULAR (UNO O AMBOS)	11883	8913	0	2970
		TOTAL GENERAL :	18600	13951	0	4649

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22507 (1865481)**
Validez : Desde el 27/01/2017 al 26/02/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 7461173-7 MARIA . MANCILLA VARAS
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7307984-5 EDWIN ALEX OLIVARES FUENTES
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22083822000
Pedida Por : LUIS CONCHA MOSQUERA
Especialidad : MED.INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	0	299
0000301059	1	TIEMPO DE PROTROMBINA	1177	589	0	588
		TOTAL GENERAL :	1776	889	0	887

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

ARMADA DE CHILE
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA
SERVICIO CLINICO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22933 (1888631)**
Validez : Desde el 30/03/2017 al 29/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 7287445-5 ROSARIO ANTONIO YAÑEZ SOLIS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7287445-5 ROSARIO ANTONIO YAÑEZ SOLIS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22103056000
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	450	0	149
0000305031	1	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	3966	2975	0	991
0000305070	2	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	12350	9263	0	3087
		TOTAL GENERAL :	16915	12688	0	4227

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22557 (1868803)**
Validez : Desde el 07/02/2017 al 09/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 4565003-0 EDGARDO . ORTIZ SANHUEZA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4565003-0 EDGARDO . ORTIZ SANHUEZA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 12079119000
Pedida Por : DR. VIRGINIA RODRIGUEZ M.
Especialidad : MED. DERMATOLOGO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101065	1	CONSULTA MEDICA MED. INTERNA	11013	8260	0	2753
		TOTAL GENERAL :	11013	8260	0	2753

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
EDGARDO ORTIZ S.
4.565.003-0

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22949 (1889479)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 7287445-5 ROSARIO ANTONIO YAÑEZ SOLIS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7287445-5 ROSARIO ANTONIO YAÑEZ SOLIS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22103056000
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	6685	5014	0	1671
		TOTAL GENERAL :	6685	5014	0	1671

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

ARMADA DE CHILE
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA
ENFERMERO CARGO

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22948 (1889473)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22089959000
Pedida Por : JORGE MOYA GUTIERREZ
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101527	1	CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGO	17924	13443	0	4481
		TOTAL GENERAL :	17924	13443	0	4481

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22947 (1889471)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22089959000
Pedida Por : JORGE MOYA GUTIERREZ
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101526	1	CONSULTA OFTALMOLOGICA INFANTIL	19124	14343	0	4781
		TOTAL GENERAL :	19124	14343	0	4781

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22946 (1889466)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22089959000
Pedida Por : JORGE MOYA GUTIERREZ
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000401070	1	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOP	12892	9669	0	3223
		TOTAL GENERAL :	12892	9669	0	3223

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22945 (1889464)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22089959000
Pedida Por : JORGE MOYA GUTIERREZ
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0001701001	1	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	8404	6303	0	2101
		TOTAL GENERAL :	8404	6303	0	2101

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22944 (1889463)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6899908-1 ANTONIO MARCELO . SAEZ SAGUEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22089959000
Pedida Por : JORGE MOYA GUTIERREZ
Especialidad : MED. GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	984	0	328
0000301036	1	HEMATOCRITO	499	375	0	124
0000302047	1	GLUCOSA EN SANGRE	749	562	0	187
0000302057	1	NITROGENO UREICO YO UREA, EN SANGRE	749	562	0	187
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	3064	0	1021
0000305070	2	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	12350	9263	0	3087
		TOTAL GENERAL :	19744	14810	0	4934

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

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CIRUJANO
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22943 (1889454)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 9051500-4 MARIA CRISTINA . LUNA VELASQUEZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6688613-1 GENARO MANUEL . CERPA FERNANDEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22090012000
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	0	299
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	0	877
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	2787	0	2787
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	0	2042
0000302076	1	PRUEBAS HEPATICAS	6906	3453	0	3453
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1295	0	1294
0000305031	1	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	3966	1983	0	1983
0000301026	1	FERRITINA	3612	1806	0	1806
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	0	1568
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	1722	0	1721
0000301041	1	HEMOGLINA GLICOSIL	2932	1466	0	1466
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	0	656
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	0	1208
		TOTAL GENERAL :	42325	21165	0	21160

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.

Pedro Suazo Loyola
S 2° (Enf. T.A.C. Pb.)
ENFERMERO DE CARGO

03-04-201

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22941 (1889424)**
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 9051500-4 MARIA CRISTINA . LUNA VELASQUEZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 6688613-1 GENARO MANUEL . CERPA FERNANDEZ
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22090012000
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	6685	3343	0	3342
		TOTAL GENERAL :	6685	3343	0	3342

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

2/8

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22519 (1866551)**
Validez : Desde el 31/01/2017 al 02/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 4565003-0 EDGARDO . ORTIZ SANHUEZA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4565003-0 EDGARDO . ORTIZ SANHUEZA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 12079119000
Pedida Por : DR. DANIEL GUILLIER
Especialidad : MED. INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	1316	0	438
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	4181	0	1393
0000302023	1	CREATININA EN SANGRE	921	691	0	230
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1942	0	647
0000309013	1	MICROALBUMINURIA	1942	1457	0	485
0000302057	1	NITROGENO UREICO YO UREA, EN SANGRE	749	562	0	187
0000305070	1	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO	6175	4632	0	1543
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	2583	0	860
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	3064	0	1021
0000301041	1	HEMOGLINA GLICOSIL	2932	2199	0	733
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	450	0	149
0009920002	1	EXAMENES	56	42	0	14
		TOTAL GENERAL :	30819	23119	0	7700

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

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CARGO
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22630 (1873248)**
Validez : Desde el 21/02/2017 al 23/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 4929866-8 GLORIA DEL T . GALINDO BRANTES
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3820556-0 JUAN ARMANDO AGUILAR OJEDA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22072160000
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000301045	1	HEMOGRAMA	1754	877	0	877
0000302075	1	PERFIL BIOQUIMICO	5574	2787	0	2787
0000302034	1	PERFIL LIPIDICO	4085	2043	0	2042
0000302076	1	PRUEBAS HEPATICAS	6906	3453	0	3453
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1295	0	1294
0000305031	1	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS NEFELOMETRICAS Y/O	3966	1983	0	1983
0000301026	1	FERRITINA	3612	1806	0	1806
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	656	0	656
0000309010	1	CREATININA EN ORINA 24 HORAS (CREATINURIA)	977	489	0	488
0000309013	1	MICROALBUMINURIA	1942	971	0	971
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1209	0	1208
0000303024	1	TSH HORMONA TIROESTIMULANTE	3136	1568	0	1568
0000303026	1	TIROXINA T4 LIBRE	3443	1722	0	1721
0000301041	1	HEMOGLINA GLICOSIL	2932	1466	0	1466
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	300	0	299
		TOTAL GENERAL :	45244	22625	0	22619

MARI GOBVLD
Mª ELENA GALLEGOS A.
ENFERMERIA

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.

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22532 (1867047)**
Validez : Desde el 01/02/2017 al 03/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 32053200000
Pedida Por : DR. DANIEL GUILLIER
Especialidad : MED. INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101065	1	CONSULTA MEDICA MED. INTERNA	11013	8260	0	2753
		TOTAL GENERAL :	11013	8260	0	2753

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

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22599 (1871766)**
Validez : Desde el 16/02/2017 al 18/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 3454632-0 SERGIO DEL CARMEN VARGAS BARRERA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3454632-0 SERGIO DEL CARMEN VARGAS BARRERA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22058960000
Pedida Por : DRA. SIMONE SAONA Z.
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101523	1	CONSULTA NEUROLOGO	16900	12675	0	4225
		TOTAL GENERAL :	16900	12675	0	4225

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

Sergio Vargas B.
3.454.632-0

ARMADA DE CHILE

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22581 (1871029)**
Validez : Desde el 14/02/2017 al 16/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 3454632-0 SERGIO DEL CARMEN VARGAS BARRERA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3454632-0 SERGIO DEL CARMEN VARGAS BARRERA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22058960000
Pedida Por : ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	6685	5014	0	1671
		TOTAL GENERAL :	6685	5014	0	1671

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
Sergio Vargas B.
3.454.632-0

MARIA ELENA GALLEGOS ANDRADE
E.A/C - ADMINISTRATIVA
ENFERMERIA GOB.MARITIMA VALDIVI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22504 (1865094)**
Validez : Desde el 26/01/2017 al 25/02/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 32053200000
Pedida Por : DR. MAURICIO ALVAREZ
Especialidad : MEDICINA INTERNA C.C.MILITAR VLD

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000302023	1	CREATININA EN SANGRE	921	691	0	230
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1942	0	647
0000309022	1	ORINA COMPLETA	1312	984	0	328
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	450	0	149
0000303018	1	PTH	4950	3713	0	1237
0000302015	1	CALCIO EN SUERO	898	674	0	224
0000302042	1	FOSFORO	1082	812	0	270
0000302057	1	NITROGENO UREICO YO UREA, EN SANGRE	749	562	0	187
0009920002	1	EXAMENES	243	183	0	60
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1813	0	604
		TOTAL GENERAL :	15760	11824	0	3936

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22574 (1870446)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 32053200000
Pedida Por : DR. DANIEL GUILLIER
Especialidad : MED. INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000101065	1	CONSULTA MEDICA MED. INTERNA	11013	8260	0	2753
		TOTAL GENERAL :	11013	8260	0	2753

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

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : **GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA**
Número : **22573 (1870445)**
Validez : Desde el 13/02/2017 al 15/03/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : **65273020-5 CENTRO CLINICO MILITAR VALDIVIA**
Dirección :
Fono :

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

Paciente : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3735359-0 ERNA ERNESTINA LAGOS ARANEDA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 32053200000
Pedida Por : DR. DANIEL GUILLIER
Especialidad : MED. INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000302032	3	ELECTROLITOS	2589	1942	0	647
0000302023	1	CREATININA EN SANGRE	921	691	0	230
0000306011	1	UROCULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS Y ANTIBIOGRAMA (CUALQUIER TECNICA) (TOMA DE ORINA ASEPTICA) (NO INCLUYE...	2417	1813	0	604
0000307011	1	VENOSA EN ADULTOS	599	450	0	149
		TOTAL GENERAL :	6526	4896	0	1630

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

ARMADA DE CHILE
ENFERMERO CARGO
GOBERNACION MARITIMA VALDIVIA

PEDRO SUAZO LOYOLA
SARGENTO 2° (ENF.TAC.PB.)
ASESOR SANIDAD GOB. MARIT.VALDI