



UNIDAD DE DIALISIS HEMOSUR LTDA
ESTABLECIMIENTOS MEDICOS DE ATENCION
AMBULATORIA
INTENDENTE AURELIO ANDRADE N°302
PUERTO MONTT
Sucursa: CASA MATRIZ

RUT 78.185.130-2
FACTURA NO AFECTA
O EXENTA ELECTRONICA
N° 238

21 FEB. 2017

- 9 FEB. 2017

Señor(es)	SUBSECRETARIA DE MARINA HOSPITAL MYRIAM GUERRA FIGUEROA	CUENTA DE ABASTECIMIENTO	RUT	61.102.025-2
Giro	HOSPITAL	Fecha Emisión	07 de febrero de 2017	
Dirección	MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	Comuna	TALCAHUANO	

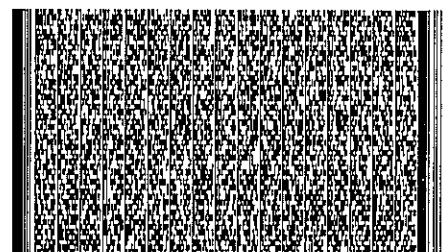
DETALLE					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
1-1901028	HEMODIALISIS SESIÓN (AUGE).TRATAMIENTO UNITARIO DE HEMODIALISIS CON INSUMOS INCLUIDOS PACIENTE MYRIAM GUERRA FIGUEROA RUT: 8.971.474-5 ATENCIONES MES DE ENERO - FEBRERO 2017 (Según Registros de Enfermería Adjuntos) ARANCEL AUGE 2017	7	55.720	EX	390.040

55.720 1901028
724.410 1901029

EGRESOS		
CODIGO LU.RR. 2010		
N° CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
TOTAL \$ 390.040.-		

33211.98.060.0000 (9501)
21522.11.950.0060

TOTALES	
Monto Exento	390.040
Total	390.040



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

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

ORDEN DE ATENCIÓN



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 93609 (1877399)
Validez : Desde el 06/03/2017 al 05/04/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 78185130-2 UNIDAD DE DIALISIS HEMOSUR LTDA
Dirección : SEMINARIO 177 PUERTO MONTT
Fono : 257004

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

Paciente : 8971474-5 MYRIAM . GUERRA FIGUEROA
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable: 7404432-8 JOSE SEGUNDO SANHUEZA ULLOA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22106353000
Pedida Por : WILLIMAS NEILSON
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0001901028	7	HEMODIALISIS CON BICARBONATO E INSUMOS POR SESION	390040	195020	195020	0
TOTAL GENERAL :			390040	195020	195020	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

CRISTIAN GONZÁLEZ GARFAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE

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

INFORME MEDICO

Paciente:
Hipótesis Diagnóstico

8971474-5 MYRIAM . GUERRA FIGUEROA

Ficha Clínica: