

SERVICIO DE SALUD DE
TALCAHUANO HOSPITAL

Giro: HOSPITAL Y CLINICAS
ALTO HORNO 777- TALCAHUANO

R.U.T.:61.607.202- 1

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº1385

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:

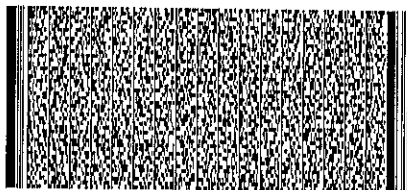
S.I.I. - TALCAHUANO

Fecha Emision: 01 de Marzo del 2017

15 MAR. 2017

IMPUESTO ELECTRONICO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
02-00.000	D° CAMA	1	408.500			408.500
11-00.000	D° PABELLON	1	2.059.525			2.059.525
03-00.000	EX. LABORATORIO	1	244.550			244.550
01-00.000	CONSULTA MEDICA	1	64.400			64.400
-	MEDICAMENTOS E INSUMOS	1	177.892			177.892
IMPUESTO ADICIONAL \$						0
EXENTO \$						2.954.867
TOTAL \$						2.954.867



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

EGRESOS

CODIGO LU.RR 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipc Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
1		
TOTAL \$		2.954.867.-

25211. 98.000.000 (9101)
2172 11 910 0000

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN



Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 94511 (1889555)
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : HOSPITALIZADA

A HOSPITAL HIGUERAS
Dirección: ALTO HORNO, TALCAHUANO
Fono :

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

Paciente : 4670566-1 MANUEL CHEUQUEL MILLAN
Parentesco :
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 4670566-1 MANUEL CHEUQUEL MILLAN
Institución : 028 RETIRADOS DIPRECA
Nº CUENTA : 000000000000
Pedida Por : ALEJANDRA
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	A Pagar
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	79632
0003002208	1	PABELLON 8	388000
0001703053	1	IMPLANTACION DE MARCAPASO C/ELECTRODO INTRAVE	251000
0009920003	1	TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS	1294125
TOTAL GENERAL :			2012757

Nota : 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.


ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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 : 94510 (1889542)
Validez : Desde el 03/04/2017 al 03/05/2017
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 61607202-1 HOSPITAL HIGUERAS
Dirección : ALTO HORNO, TALCAHUANO
Fono :

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

Paciente : 7651903-K NOEMI . ZENTENO CABRERA
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable: 7632364-K JUAN MANUEL VERGARA HORMAZABAL
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22117936000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN AGUILAR
Especialidad: NEUROLOGIA ADULTOS

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000202102	2	DIA CAMA HOSPIT.MEDICI.Y ESPECIALID.(SALA 2 C	163400	81700	81700	0
0003002203	1	PABELLON 3	79200	39600	39600	0
0009920002	1	EXAMENES	70470	35235	35235	0
TOTAL GENERAL :			313070	156535	156535	0

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

Adjuntar la interconsulta del médico con el original del presente documento para su cancelación.

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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

INFORME MEDICO

Paciente:

7651903-K NOEMI . ZENTENO CABRERA

Ficha Clínica:

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

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 93394/(1873210) /
Validez : Desde el 21/02/2017 al 23/03/2017
Tipo : HOSPITALIZADA

A : 61607202-1 HOSPITAL HIGUERAS
Dirección : ALTO HORNO, TALCAHUANO
Fono :

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

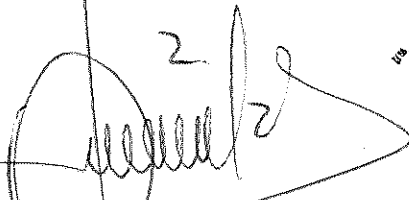
Paciente : 7651903-K NOEMI . ZENTENO CABRERA
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 7632364-K JUAN MANUEL VERGARA HORMAZABAL
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22117936000
Pedida Por : WILLIMAS NEILSON
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0000202102	3	DIA CAMA HOSPIT.MEDICI.Y ESPECIALID.(SALA 2 C	245100	122550	122550	0
0000101008	4	VISITA MÉDICO TRATANTE A ENFERMO HOSPITALIZADO	64400	32200	32200	0
0009920004	1	FARMACOS Y/O INSUMOS	97390	48695	48695	0
0009920002	1	EXAMENES	222150	111075	111075	0
TOTAL GENERAL :			629040	314520	314520	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 GARFIAS
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO SUBROGANTE