

SERVICIO DE SALUD NUBLE
HOSPITAL DE SAN CARLOS DR
BENICIO ARZOLA MEDIN

Giro: HOSPITAL
GAZMURI 448- SAN CARLOS
eMail : JOSELUIS.BOCAZ@REDSALUD.GOV.CL

Telefono : 42 2586257

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:

R.U.T.:61.607.002- 9

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº28

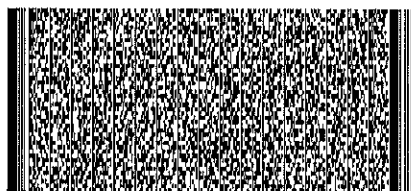
S.I.I. - SAN CARLOS

Fecha Emision: 20 de Febrero del 2017

05 ABR. 2017

INGRESO FACTURAS

Codigo	Descripción	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
431-010304	EXAMENES PART./CONVENIO	1	34.340			34.340
431-010404	ATENCION AMB. PART./CONV.	1	19.460			19.460
431-010504	MEDICAMENTOS PART./CONV.	1	780			780
431-0107	TRASLADO PART./CONV.	1	4.090			4.090



Timbre Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0
EXENTO \$ 58.670
TOTAL \$ 58.670

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipó Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		

TOTAL \$ 58.670.-

53211 98 080.0000 (9001)
21522 11 990 8000.

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 : 94696 (1893107)
Validez : Desde el 10/04/2017 al 10/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607002-9 HOSPITAL DE SAN CARLOS
Dirección : GAZMURI, N°448, CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 18443303-6 HECTOR FRANCISCO PARRA MOYA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : FF.15 ALMIRANTE BLANCO ENCALADA
Responsable : 18443303-6 HECTOR FRANCISCO PARRA MOYA
Institución : ARMADA
NPI : 593916-5
Pedida Por : RODOLFO MARIN BRIONES
Especialidad : MEDICO CIRUJANO

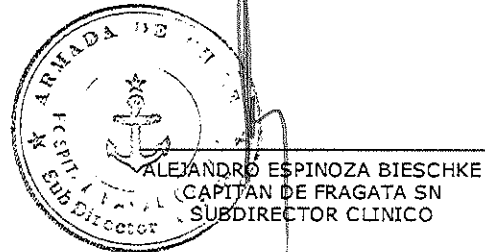
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN/C.FISCAL	FOM/FOS	A Pagar
0009920004	1	FARMACOS O INSUMOS	780	780	0	0
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	9730	0	0
TOTAL GENERAL :			10510	10510	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



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

18443303-6 HECTOR FRANCISCO PARRA MOYA

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 : 94695 (1893103)
Validez : Desde el 10/04/2017 al 10/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61607002-9 HOSPITAL DE SAN CARLOS
Dirección : GAZMURI, N°448, CHILLAN
Fono :

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

Paciente : 3481699-9 SEGUNDO PRIMITIVO ELGUETA MERCADO
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable: 3481699-9 SEGUNDO PRIMITIVO ELGUETA MERCADO
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22054438000
Pedida Por : GONZALO VERA TORRES
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	9730	7298	0	2432
0009920002	1	EXAMENES	38430	28823	0	9607
TOTAL GENERAL :			48160	36121	0	12039

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

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

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

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

INFORME MEDICO

Paciente:
Hipótesis Diagnóstico

3481699-9 SEGUNDO PRIMITIVO ELGUETA MERCADO

Ficha Clínica: