

Servicio de Salud del Maule

Hospital Parral

SERVICIO PUBLICO

Aníbal Pinto N° 1255 • Teléfono: 073-566900 Fax: 567002
Casilla 95 PARRAL

12 SET. 2317

IMPORTE EMPLAZADO

R.U.T.: 61.606.918 - 7

FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA

N° 006287

S.I.I. - PARRAL

Parral 29 de agosto de 2017

Señor (a): HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA

RUT.: 81102025 - 2

Dirección: MICHIMALONGO SAN LAS CANCHAS

Comuna: TALCAHUANO

Giro: SERVICIO PUBLICO

O / Compra:

Teléfono:

Cond. de Venta:

Por lo siguiente:

DEBE

Cantidad	DETALLE	Precio Unit.	TOTAL
	POR ATENCIONES OTORGADAS EN HOSPITAL DE PARRAL		
1	07.02.004.004 CONS.MEDICAS (part.c/conv.)	10.908	10.908
EGRESOS			
CODIGO LU.RP 2010			
N° CHEQUE			
Fecha CHEQUE			
Tipo Fondos			
ITEM	TAREA	MONTO	
1		5321 25 050 8000 (9001)	
		21522 11 950 8000	
Son: diez mil novecientos ochenta pesos			
NOMBRE:		RUT:	
RECINTO:			
FECHA:		FIRMA:	
TOTAL \$		TOTAL \$	10.908
S.E.G.O			

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo en lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de la mercadería o servicio(s) prestado(s), ha(n) sido recibido(s)

IMPRESA PARRAL RUT:9.148.725-K F.Fax 2461950

ORIGINAL: CLIENTE

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 : 99309 (1966887)
Validez : Desde el 27/09/2017 al 27/10/2017
Tipo : AMBULATORIA

A : 61606918-7 HOSPITAL DE PARRAL
Dirección : ANIBAL PINTO S/N
Fono : (73) 462031

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
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
0000101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	10908	5454	0	5454
TOTAL GENERAL :			10908	5454	0	5454

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

Ficha Clínica: