

Servicio de Salud del Maule
Hospital Parral
SERVICIO PUBLICO

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

R.U.T.: 61.606.918 - 7
FACTURA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA

N° 006194

30 JUN. 2017

DEPTO. ABASTECIMIENTO

S.M. - PARRAL

Parral 13 de junio de 2017

Señor (a): HOSPITAL NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA

Dirección: MICHIMALONGO SAN LAS CANCHAS

Giro: SERVICIO PUBLICO

Teléfono:

Cond. de Venta:

RUT: 81102025 - 2

Comuna: TALCAHUANO

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 CURP 2010			
N° CHEQUE			
Fecha Cheque			
Tipo Fondos			
ITEM	TAREA	MONTO	
1		33211.95 000.0000 (4001)	
		21572.11 950 0000	
Son: diez mil novecientos ocho pesos			
NOMBRE:			
RUT:			
RECINTO:			
FECHA: 10.908			
FIRMA:			
TOTAL S		TOTAL S	10.908

En caso de recibir este documento en concepto, de acuerdo en lo dispuesto en la letra b) del Art. 4°, y la letra c) del Art. 5° de la ley 19.933, acredito que la entrega de la mercadería o servicio(s) prestado(s), ha(n) sido recibido(s)

S.E.G.O

IMPRESA PARRAL RUT:9.148.725-K F.Fax 2461950

ORIGINAL: CLIENTE

Fod 6194

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 : 97692 (1935364)
Validez : Desde el 13/07/2017 al 12/08/2017
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 : \$
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : \$
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : \$\$\$\$\$\$\$\$\$\$
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	8181	0	2727
TOTAL GENERAL :			10908	8181	0	2727

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: