

SERVICIO DE SALUD
TALCAHUANO HOSPITAL DE

Giro: HOSPITAL
MARIANO EGANA 1640 - TOME
eMail : WALDO.SOLAR@REDSALUD.GOV.CL
Telefono : 41 2725026

R.U.T.:61.607.201- 3

FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA

Nº666

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. - CONCEPCION

Fecha Emision: 28 de Agosto del 2017

11 SET. 2017

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
07-02004004	Consulta Médica Electiva	1	108.730			108.730
07-02003004	Exámenes	1	8.475			8.475
07-02005004	Medicamentos	1	23.080			23.080
07-02007004	Traslados	1	79.000			79.000

ORDEN DE ATENCION MEDICA (8)

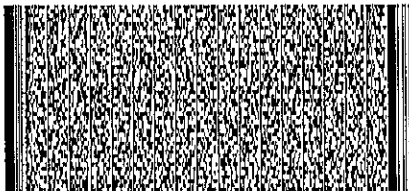
Pagos:

2017-09-28 \$ 219.285

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

EXENTO \$ 219.285

TOTAL \$ 219.285



Timbre Electrónico SII

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

CODIGO LUAR 2010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

1750

TOTAL \$ 219.285-

5324.92.030.0000 (9101)
21322.11.90.0000

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 : 98719 (1953700)
Validez : Desde el 25/08/2017 al 24/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME
Dirección: EGAÑA N° 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HDOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	6000	3000	0	3000
TOTAL GENERAL :			15730	7865	0	7865

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



Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITÁN 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 : 98720 (1953702)
Validez : Desde el 25/08/2017 al 24/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME
Dirección: EGAÑA N° 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
702003	1	SET DE EXAMENES POR UNIDAD DE GLOBULOS	8475	4238	0	4237
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	6380	3190	0	3190
TOTAL GENERAL :			24585	12293	0	12292

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



Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

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 : 98716 (1953643)
Validez : Desde el 25/08/2017 al 24/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME
Dirección: EGAÑA Nº 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HDOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
1602222	1	HERIDA CORTANTE O CONTUSA NO COMPLICADA, REPARACION Y SUTURA (UNA MULTIPLE HASTA 5 CMS DE LARGO TOTAL...	30890	15445	7722	7723
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	3230	1615	0	1615
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
TOTAL GENERAL :			43850	21925	7722	14203

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



Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

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 : 98714 (1953636)

Validez : Desde el 25/08/2017 al 24/09/2017

Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME

Dirección: EGAÑA Nº 1640 - COMUNA DE TOME

Fono : 2724950

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

Paciente :

Parentesco : SI MISMO

Repartición : SIN REPARTICION

Responsable :

Institución : ARMADA

NPI :

Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ

Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	9730	0	0
TOTAL GENERAL :			9730	9730	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 .

Firma - Nombre - RUN Beneficiario



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

ORDEN DE ATENCIÓN

Dirección: EGAÑA N° 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	3810	1905	0	1905
		TOTAL GENERAL :	13540	6770	0	6770

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

JUAN 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 : 98706 (1953604)
Validez : Desde el 25/08/2017 al 24/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME
Dirección: EGAÑA Nº 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [Redacted]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [Redacted]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : [Redacted]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	7298	0	2432
2401061	1	TRASLADO Y/O RESCATE SIMPLE	79000	59250	0	19750
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	390	293	0	97
TOTAL GENERAL :			89120	66841	0	22279

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

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



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 : 94567 (1890898)
Validez : Desde el 04/04/2017 al 04/05/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME
Dirección: EGAÑA Nº 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : S [REDACTED]
Parentesco : CONYUGE
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	310	155	0	155
TOTAL GENERAL :			10040	5020	0	5020

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

Firma - Nombre - RUN Beneficiario



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 : 98710 (1953622)
Validez : Desde el 25/08/2017 al 24/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE TOME
Dirección: EGAÑA N° 1640 - COMUNA DE TOME
Fono : 2724950

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED] S
Institución : ARMADA
NPI : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	4865	0	4865
9920003	1	TRATAMIENTOS Y/O PROCEDIMIENTOS	2580	1290	645	645
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	380	190	0	190
TOTAL GENERAL :			12690	6345	645	5700

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



Firma - Nombre - RUN
Beneficiario

ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO