

**SERVICIO NACIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE CORONEL**

Giro: RUT SIN INFO EN GIRO

LAUTARO S/N- CORONEL

eMail :

JEFEFINANZASCORONEL@SSCONCEPCION.CL

Telefono : 240245

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:61.602.201- 6

**FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

Nº256

S.I.I. - CONCEPCION

Fecha Emision: 11 de Enero del 2018

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:

TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

26 ENE. 2013

IMPRESO ELECTRONICO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impcto Adic.*	%Desc.	Valor
0702002004-0702002004	DERECHO PABELLON PART.	1	20.610			20.610
0702003004-0702003004	EXAMEN LABORAT.PART.	1	34.210			34.210
0702004004-0702004004	ATENCION AMBULAT.PART. VARIOS BENEFICIARIOS	1	163.170			163.170

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
EXENTO	\$	217.990
TOTAL	\$	217.990

EGRESOS

CODIGO CURP 0010

Nº CHEQUE

Fecha CHEQUE

Tipo Fondos

ITEM	TAREA	MONTO
11		

53211.99.000.0000 (9701)
21572.11.990.0000

TOTAL \$ 217.990.-

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 : 98342 (1948155)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : [REDACTED]
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : [REDACTED]
N° CUENTA : 22132529000
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	9450	4725	0	4725
TOTAL GENERAL :			9450	4725	0	4725

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



CLAUDIO PARRA DIAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98343 (1948157)
Válidez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : [REDACTED]
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : [REDACTED]
Nº CUENTA : 21102025000
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	9450	4725	0	4725
TOTAL GENERAL :			9450	4725	0	4725

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98344 (1948160)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

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

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9450	4725	0	4725
401059	1	ESTUDIO MUÑECA O TOBILLO (FRONT., LATERAL Y O	10660	5330	3730	1600
TOTAL GENERAL :			20110	10055	3730	6325

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



CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98345 (1948161)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : [REDACTED]
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : [REDACTED]
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	9450	4725	0	4725
TOTAL GENERAL :			9450	4725	0	4725

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98346 (1948164)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente :
Parentesco :
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable :
Institución :
Nº CUENTA :
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
1701001	1	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	6960	5220	0	1740
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9450	7088	0	2362
TOTAL GENERAL :			16410	12308	0	4102

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98347 (1948167)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL

Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL

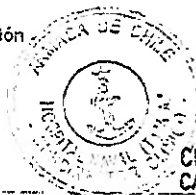
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : [REDACTED]
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : [REDACTED]
Nº CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9450	4725	0	4725
1602240	1	CURACION POR MEDICO, QUEMADURA O SIMILAR MENOR AL 5% SUPERFICIE CORPORAL EN PABELLON.	20610	10305	0	10305
TOTAL GENERAL :			30060	15030	0	15030

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
BeneficiarioALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICOCLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**ORDEN DE ATENCIÓN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 98348 (1948170)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

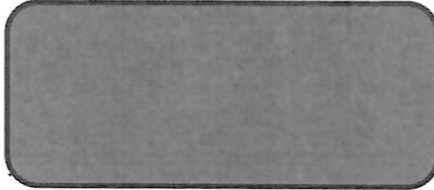
A HOSPITAL DE CORONEL

Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL

Fono :

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

Paciente
Parentesco
Repartición
Responsable
Institución
NPI
Pedida Por
Especialidad :



Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9450	9450	0	0
TOTAL GENERAL ::			9450	9450	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


CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**ORDEN DE ATENCIÓN**Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 98349 (1948173)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA**A HOSPITAL DE CORONEL**

Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL

Fono :

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

Paciente :
Parentesco :
Repartición :
Responsable :
Institución :
NPI :
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9450	9450	0	0
TOTAL GENERAL ::			9450	9450	0	0

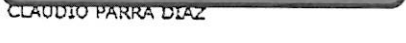
Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2 Dirección
MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .Firma - Nombre - RUN
BeneficiarioALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICOCLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98350 (1948190)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : 
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 
Institución : 
NPI : 
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
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
401054	1	BRAZO. ANTESBRAZO. CODO. MUÑECA. MANO. DEDOS	9430	4715	3300	1415
TOTAL GENERAL :			19160	9580	3300	6280

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


CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98351 (1948197)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : [REDACTED]
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : [REDACTED]
Nº CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
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
TOTAL GENERAL ::			9730	7298	0	2432

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 BRESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 96352 (1948204)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED] A
Institución : [REDACTED]
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
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**ORDEN DE ATENCIÓN**Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 98353 (1949207)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA**A HOSPITAL DE CORONEL**

Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL

Fono :

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

Paciente :
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable :
Institución :
NPI :
Pedido 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
TOTAL GENERAL ::			9730	4865	0	4865

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
BeneficiarioALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICOCLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98354 (1948211)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : [REDACTED]
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
TOTAL GENERAL ::			9730	7298	0	2432

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

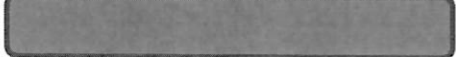
CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98355 (1948218)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente : 
Parentesco : 
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 
Institución : 
Nº CUENTA : 
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
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
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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


CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**ORDEN DE ATENCIÓN**

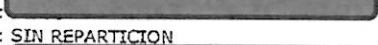
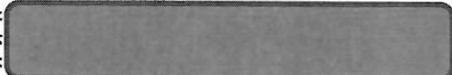
Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 98356 (1948236)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL

Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL

Fono :

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

Paciente : 
Parentesco : 
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 
Institución : 
Nº CUENTA : 
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
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
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

ARMADA DE CHILEDIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD**ORDEN DE ATENCIÓN**

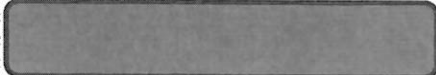
Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 98357 (1948241)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL

Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL

Fono :

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

Paciente : 
Parentesco : 
Repartición : STN REPARTICION
Responsable : 
Institución : 
NPI : 
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
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
TOTAL GENERAL :			9730	4865	0	4865

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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE

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 : 98358 (1948246)
Validez : Desde el 14/08/2017 al 13/09/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL DE CORONEL
Dirección: LAUTARO S/N, CORONEL
Fono :

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

Paciente :
Parentesco :
Repartición :
Responsable :
Institución :
NPI :
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DÍAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant.	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
1701001	1	E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERIVACIONES Y 4 COMPLE-	7160	7160	0	0
101001	1	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	9730	9730	0	0
TOTAL GENERAL :			16890	16890	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

CLAUDIO PARRA DÍAZ
CAPITÁN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR
CLÍNICO SUBROGANTE