



**SERVICIOS CLINICA ALEMANA  
DE VALDIVIA LIMITADA.**  
Prestaciones Ambulatorias de Salud

Calle Beauchef 765 - Casilla 38 - A  
Teléfonos: (63) 246100 - 246282  
e-mail: facturacioncav@alemana.cl  
VALDIVIA-CHILE

**R.U.T.: 76.007.462-4**  
**FACTURA NO AFECTA  
O EXENTA ELECTRONICA**  
**Nº 17716**

S.I.I.- VALDIVIA

Fecha de Emision  
10 de JULIO de 2015

<b>Señor (es)</b> HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA	<b>Telefono</b> 41-2743183	<b>R.U.T</b> 61.102.025-2	<b>Fecha Venc.</b> --
<b>Dirección</b> MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS	<b>Comu / Ciudad</b> Talcahuano -TALCAHUANO	<b>Giro</b> SERVICIOS MEDICOS	

POR LA ATENCION DE			<b>Tipo paciente</b>
<b>Codigo Paciente</b> Codigo no informado	<b>Pieza- Cama</b>	<b>Desde el</b>	<b>Hasta el</b>

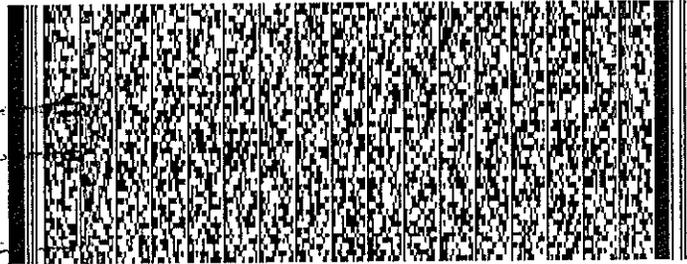
CC	Detalle	Sub>Total	Exento
5	Honorarios Profesionales	48.021	48.021
MOTIVO : Cobro de Atención Ambulatoria - AT. PACIENTE: DEBORA MEZA HERRERA OP: 1506001899 CARTA ORDEN N°17149 (1637187)			

SON: CUARENTA Y OCHO MIL VEINTIUN Pesos

<b>Total Exento</b> 48.021	<b>Total Factura</b> 48.021
-------------------------------	--------------------------------

Emitido por: CAV\_ANANCO

Al pagar con cheque, sírvase hacerlo a nombre de cruzándolo y borrando las palabras "a la orden" y al "portador", sólo la cancelación de la factura original es válida.



Timbre Electronico SII

RES.198 del 2010 - Verifique documento: www.sii.cl

<b>EGRESOS</b>		
CODIGO UURP 2010		
Nº CHEQUE		
Fecha CHEQUE		
Tipo Fondos		
ITEM	TAREA	MONTO
11		
<b>TOTALS</b>		48.021.-

38.211.04.020.0000 (5101)  
21522.11.930.0060

Armada de Chile  
Dirección de Sanidad

## CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA  
Número : 17149 (1637187)  
Validez : Desde el 22/06/2015 al 22/07/2015  
Tipo : AMBULATORIA

A : 76007462-4 SERV. CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA LTDA.  
Dirección : BEAUCHEF N° 765  
Fono : 246203

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

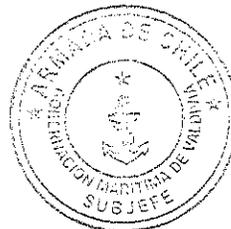
Paciente : 18329142-4 DEBORA NOEMI MEZA HERRERA  
Parentesco : SI MISMO  
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA  
Responsable : 18329142-4 DEBORA NOEMI MEZA HERRERA  
Institución : ARMADA  
NPI : 553313-2  
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH  
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920008	1	HONORARIOS MEDICOS	9253	9253	0	0
0000101105	1	CONSULTA URGENCIA (HORARIO INHABIL)	38768	38768	0	0
TOTAL GENERAL :			48021	48021	0	0

Nota: 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.



CRISTIAN DIAZ TRIVIÑO  
TENIENTE 1° LT  
SUBJEFE