

ORIGINAL CLIENTE

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 77260 (1660748)
Validez : Desde el 19/08/2015 al 18/09/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 78820040-4 CENTRO ORTOP.CONCEPCION LTDA.
Dirección : O'HIGGINS,Nº1230,CONCEPCION
Fono : 2242532

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

Paciente : 20919503-8 GABRIEL . VILLEGAS MONSALVE
Parentesco : HIJOS
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 10467650-2 VICTOR GABRIEL VILLEGAS QUINTANA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA : 22131257000
Pedida Por : HECTOR FERNANDEZ AZOCAR
Especialidad : CIRUGIA INFANTIL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0009920007	1	PROTESIS Y/O APARATOS TRAUMATOLOGICOS	51000	25500	12750	12750
TOTAL GENERAL :			51000	25500	12750	12750

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.



ALEJANDRO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO