



35118

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17708 (1661578)
Validez : Desde el 21/08/2015 al 20/09/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76555870-0 CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA S.A.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : (43)246237

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

Paciente : 15883088-4 ALEX PERCY MEDINA MEDINA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO VALDIVIA
Responsable : 15883088-4 ALEX PERCY MEDINA MEDINA
Institución : ARMADA
NPI : 527808-4
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0008000012	1	INSUMOS NO BONIFICADOS	7093	0	0	7093
TOTAL GENERAL :			7093	0	0	7093

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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 17707 (1661576)
Validez : Desde el 21/08/2015 al 20/09/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76555870-0 CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA S.A.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : (43)246237

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

Paciente : 24155998-K AGUSTIN FERNANDO ULE AGUILAR
Parentesco : HIJOS
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO CHACABUCO
Responsable : 15289013-3 FERNANDO JOSE ULE AGUILAR
Institución : ARMADA
NPI : 505901-1
Pedida Por : RODRIGO MARQUEZ MARNICH
Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0008000012	1	INSUMOS NO BONIFICADOS	128	0	0	128
TOTAL GENERAL :			128	0	0	128

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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16820 (1622886)
Validez : Desde el 18/05/2015 al 17/06/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76555870-0 CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA S.A.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : (43)246237

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

Paciente : 16425835-1 NATALIA CAROLINA RAMIREZ SOTOMAYOR
Parentesco : CONYUGE
Repartición : LSG 1610 CORRAL
Responsable : 16046648-0 MICHAEL ALEJANDRO SAAVEDRA TOLEDO
Institución : ARMADA
NPI : 540406-1
Pedida Por : JOSE PINCHEIRA SCH.
Especialidad : GINECOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000404005	1	ECOTOMOGRAFIA TRANSV. TRAN	32086	16043	11230	4813
TOTAL GENERAL :			32086	16043	11230	4813

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

Armada de Chile
Dirección de Sanidad

CARTA ORDEN

Emitida Por : GOBERNACIÓN MARITIMA DE VALDIVIA
Número : 16140 (1593927)
Validez : Desde el 05/03/2015 al 04/04/2015
Tipo : AMBULATORIA

A : 76555870-0 CLINICA ALEMANA DE VALDIVIA S.A.
Dirección : BEAUCHEF N° 765
Fono : (43)246237

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

Paciente : 17200930-1 PATRICIA AURORA LORCA PEREZ
Parentesco : CONYUGE
Repartición : CAPITANIA DE PUERTO PUNTA ARENAS
Responsable : 16168835-5 JORGE EDUARDO SEPULVEDA UTRERAS
Institución : ARMADA
NPI : 570806-9
Pedida Por : JOSE PINCHEIRA SCH.
Especialidad : GINECOLOGIA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000404005	1	ECOTOMOGRAFIA TRANSV. TRAN	32086	16043	11230	4813
TOTAL GENERAL :			32086	16043	11230	4813

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