



**MEGASALUD S.A.**

GIRO: CENTRO MEDICO  
 CASA MATRIZ: PEDRO FONTOVA N° 6650  
 TELEFONO: 4256000 - HUECHURABA - SANTIAGO  
 WEB: WWW.MEGASALUD.CL

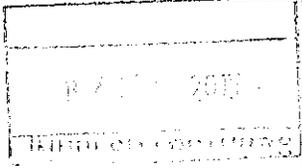
R.U.T. : 96.942.400-2  
 Factura No Afecta o Exenta  
 Electronica  
 N°:001109994

S.I.I - SANTIAGO NORTE

|            |  |               |              |
|------------|--|---------------|--------------|
| Fecha      | : 24-07-2015                               | Comuna        | : Talcahuano |
| Señor (es) | : SUBSECRETARIA DE MARINA HOSP NAVAL ALMIR | Ciudad        | : Talcahuano |
| R.U.T.     | : 61.102.025-2                             | Forma de Pago | :            |
| Giro       | : HOSPITALES Y CLINICAS                    | Vencimiento   | : 24-07-2015 |
| Dirección  | : Michimalongo s/n Las Canchas             | Contacto      | : 0          |

|                    |               |                  |
|--------------------|---------------|------------------|
| Tipo Doc. Ref.     | Num. Ref.     | Fec. Doc. Ref. : |
| Liquidación Manual | Manual<br>744 | 24-07-2015       |

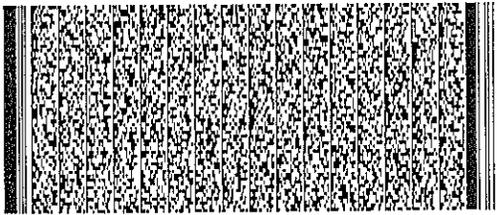
| Cantidad                                  | Descripción                                  | Precio | Dcto. | Total  |
|---|--|--------|-------|--------|
| 1   | Temuco Medico - Descuento: \$ - Tipo: Manual | 12.832 |       | 12.832 |
| <b>EGRESOS</b>                            |  |        |       |        |
| CODIGO CU.RP 2010                         |  |        |       |        |
| N° CHEQUE                                 |  |        |       |        |
| Fecha CHEQUE                              |  |        |       |        |
| Tipo Fondos                               |  |        |       |        |
| ITEM                                      | YARLY  | NO TO  |       |        |
| 11  |  |        |       |        |
| 53211,21.000.000 (901)<br>210211 950 0060 |  |        |       |        |
| TOTAL \$ 12.832.-                         |  |        |       |        |



|                 |              |          |        |
|-----------------|--------------|----------|--------|
| Observaciones : | Descuento :  | Exento : | 12.832 |
|                 | Recargo :    | Total :  | 12.832 |
|                 | Otros Imp. : |          |        |

Nombre \_\_\_\_\_  
 Rut \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
 Recinto \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4º Y LA LETRA c) DEL ART. 5º DE LA LEY 19.883, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIA(S) O SERVICIO(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).



**CARTA ORDEN**

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA  
Número : 77947 (1668492)  
Validez : Desde el 08/09/2015 al 08/10/2015  
Tipo : AMBULATORIA

**A : 96942400-2 MEGASALUD S.A.**  
Dirección : AVENIDA PEDRO FONTOVA N° 6650 - HUECHURABA - STGO.  
Fono : 2925000

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

Paciente : 18642863-3 JULIO FELIPE . HERNANDEZ PETRON  
Parentesco : HIJOS  
Repartición : SIN REPARTICION  
Responsable : 7621982-6 RICARDO MANUEL HERNANDEZ ARAVENA  
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA  
N° CUENTA : 22093001000  
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN  
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

| Código          | Cant | Descripción                     | PRECIO | FOSAN | FOM/FOS | A Pagar |
|-----------------|------|---------------------------------|--------|-------|---------|---------|
| 0000101065      | 1    | CONSULTA MEDICA MED.<br>INTERNA | 12832  | 6416  | 0       | 6416    |
| TOTAL GENERAL : |      |                                 | 12832  | 6416  | 0       | 6416    |

**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