

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°:001113311

S.I.I - SANTIAGO NORTE

Fecha	: 07-09-2015	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	: 07-09-2015
Dirección	: Michimalongo s/n Las Canchas	Contacto	: 0

Tipo Doc. Ref.	Num. Ref.	Fec. Doc. Ref.:
Liquidación Manual	Manual 138	07-09-2015

Cantidad	Descripción	Precio	Dcto.	Total
1	Chillan Medico-Descuento: \$-Tipo: Manual	117.312		117.312

EGRESOS

CODIGO CURP 2010

N° CHEQUE

Fecha Cheque

Tipo Fondos

ITEM TAREA MONTO

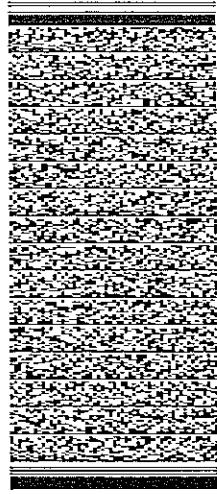
5321104,000 0000 (7701)
21500 11 90 0000

TOTAL Observaciones 312.-

Descuento:	
Recargo:	
Otros Imp.:	
Exento:	117.312
Total:	117.312

Nombre	_____
Rut	_____
Recinto	_____
FECHA	_____
FIRMA	_____

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL ART. 4° Y LA LETRA c) DEL ART. 9° DE LA LEY 18.961, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS PRESTADOS HA(N) SIDO RECIBIDO(S).



CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78438 (1673318)
Validez : Desde el 22/09/2015 al 22/10/2015
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:

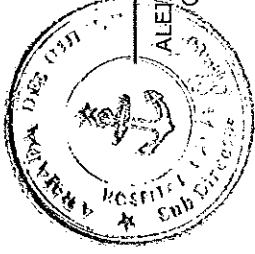
Paciente : 19415110-1 PAULINA NAYER MUÑOZ MUÑOZ
Parentesco : HIJOS
Repartición : ARSENAL NAVAL TALCAHUANO
Responsable : 12763136-0 RODOLFO ANDRE MUÑOZ GONZALEZ
Institución : ARMADA
NPI : 607795-3
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101069	1	CONSULTA MEDICA NEUROLOGIA ADULTO	17664	8832	0	8832
		TOTAL GENERAL :	17664	8832	0	8832

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

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78437 (1673311)
Validez : Desde el 22/09/2015 al 22/10/2015
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:

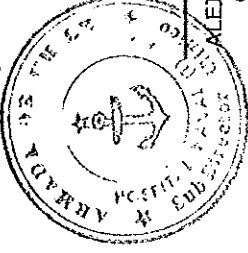
Paciente : 11535454-K DORIS MARCIA ORTIZ SALAZAR
Parentesco : CONYUGE
Repartición : PLANTA INDUSTRIAL ASMAR TALCAHUANO
Responsable : 8472551-K SADY ANDRES MELO TORRALBO
Institución : ARMADA
NPI : 571285-4
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	19712	9856	0	9856
TOTAL GENERAL :			19712	9856	0	9856

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

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78436 (1673307)
Validez : Desde el 22/09/2015 al 22/10/2015
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:

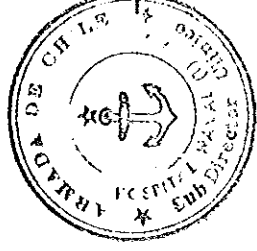
Paciente : 3325200-5 HUMBERTO . RIVEROS GALLEGOS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 3325200-5 HUMBERTO . RIVEROS GALLEGOS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22058591000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101072	1	CONSULTA MEDICA OTORRINO	17664	13248	0	4416
		TOTAL GENERAL :	17664	13248	0	4416

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

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78435 (1673305)
Validez : Desde el 22/09/2015 al 22/10/2015
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:

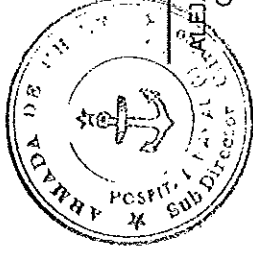
Paciente : 3325200-5 HUMBERTO . RIVEROS GALLEGOS
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICIÓN
Responsable : 3325200-5 HUMBERTO . RIVEROS GALLEGOS
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 22058591000
Pédida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0001301021	1	AUDIOMETRÍA EN ADULTOS	9216	6912	0	2304
0001301020	1	VIII PAR, ESTUDIO DE (EXAMEN COCLEOVESTIBU	20512	15384	0	5128
		TOTAL GENERAL :	29728	22296	0	7432

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

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78434 (1673301)
Validez : Desde el 22/09/2015 al 22/10/2015
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 : 5257890-6 ADILIA AURORA MERCADO LUNA
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : 5257890-6 ADILIA AURORA MERCADO LUNA
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : 32042331000
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

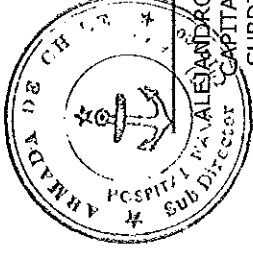
Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101065	1	CONSULTA MEDICA MED. INTERNA	12832	9624	0	3208
		TOTAL GENERAL :	12832	9624	0	3208

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

CARTA ORDEN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 78433 (1673297)
Validez : Desde el 22/09/2015 al 22/10/2015
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:

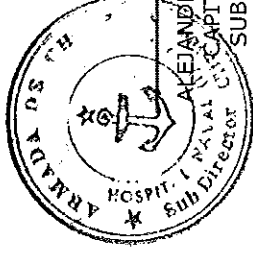
Paciente : 22892341-9 DANIEL ISAIAS BETANCOURT INOSTROZA
Parentesco : HIJOS
Repartición : BE-43 ESMERALDA
Responsable : 14462511-0 ALEJANDRO ISAAC BETANCOURT RIQUELME
Institución : ARMADA
NPI : 550501-7
Pedida Por : ALEXIS VON JOHNN
Especialidad : NEUROLOGÍA

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
0000101003	1	CONSULTA ESPECIALIDAD	19712	9856	0	9856
		TOTAL GENERAL :	19712	9856	0	9856

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