



**HOSPITAL CLINICO
HERMINDA MARTIN**
HOSPITAL
FRANCISCO RAMIREZ 10, CHILLAN

R.U.T.: 61.607.001-0
FACTURA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRÓNICA
N° 2535

20 SET. 2017

INBBBHH EAPTHBAC

S.I.L. - CHILLAN

Miércoles 13 de septiembre del 2017

R.U.T. : 61.102.025-2
Señor(es) : HOSP. NAVAL ALMIRANTE ADRIAZOLA
Giro : HOSPITALES Y CLINICAS
Dirección : MICHIMALONGO S-N LAS CANCHAS, TALCAHUANO

Código	Item	Cant.	P. unitario	Total item
431- 01 - 01- 04	DIA CAMA	1	1.012.400	1.012.400
431- 01 - 03- 04	EXAMENES	1	435.900	435.900
431- 01 - 04- 04	ATENCION AMBULATORIA	1	53.460	53.460
431- 01 - 05- 04	VENTA MEDICAMENTOS FACTURACIÓN A BENEFIC. / N°99030-99025 POR HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIA. DETALLES ANEXOS CTA N°14022773-14025571.-	1	30.016	30.016

3 SEGÚN ORDENES

EGRESOS

CODIGO LU.RP 2010

N° CHEQUE

Fecha Ch

Tipo Fond

ITEM

11

Timbre Electrónico SII

Resolución 80 de 2014

Verifique documento: www.sii.cl

TOTALS 1.531.776.-

Exento \$: 1.531.776
Total \$: 1.531.776

53211 95 0902 0000 (9001)
21502 11 950 0060

Antozguez DFSD n° 7484 del 08-09-2017

EN CASO DE MORA O SIMPLE RETARDO EN EL PAGO DE LAS OBLIGACIONES DE ESTE DOCUMENTO, SE AUTORIZA SU PUBLICACION EN BOLETIN ELECTRONICO DICOM

ORDEN DE ATENCIÓN

A HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN DE CHILLAN
Dirección: CALLE FCO.RAMIREZ N°10 - CHILLAN
Fono :

Paciente : 1
Parentesco :
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable :
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
Nº CUENTA :
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Código	Cant	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
601001	2	EVALUACION KINESTIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR, POSTURAL	9780	7335	2445	0
202105	10	DIA CAMA HOSPITALIZ.CIRUGIA (SALA 3 CAMAS O M	1012400	759300	253100	0
9920002	1	EXAMENES	205600	154200	51400	0
401070	3	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPI	156930	117698	39232	0
601017	2	EJERCICIOS RESPIRATORIOS	14060	10545	3515	0
601030	2	DRENAJES POSTURALES BRONQUIALES (PROC. AUT.	5560	4170	1390	0
9920004	1	FARMACOS O INSUMOS	30016	22512	7504	0
		TOTAL GENERAL :	1434346	1075760	358586	0

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut: 61102025-2 Dirección
MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Firma - Nome - RUN
Beneficiario



ARMADA DE CHILE
DIRECCIÓN GENERAL DEL PERSONAL DE LA ARMADA
ADMINISTRADOR FINANCIERO DEL SISTEMA DE SALUD

ORDEN DE ATENCIÓN

Emitida Por : HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA
Número : 99030 (1960514)
Validez : Desde el 11/09/2017 al 11/10/2017
Tipo : AMBULATORIA

A HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN DE CHILLAN

Dirección: CALLE FCO.RAMIREZ N°10 - CHILLAN

Fono :

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

Paciente : [REDACTED]
Parentesco : SI MISMO
Repartición : SIN REPARTICION
Responsable : [REDACTED]
Institución : PENSIONADO ARMADA CAPREDENA
N° CUENTA : [REDACTED]
Pedida Por : CLAUDIO PARRA DIAZ
Especialidad :

Se Solicita otorgar los siguientes servicios :

Código	Cant.	Descripción	PRECIO	FOSAN	FOM/FOS	A Pagar
101015	1	CONSULTA URGENCIA	24050	18045	0	6015
9920002	1	EXAMENES	21060	15795	0	5265
401070	1	TORAX (FRONTAL Y LATERAL) (INCLUYE FLUOROSCOPIA)	52310	39233	0	13077
TOTAL GENERAL :			97430	73073	0	24357

Facturar al HOSPITAL NAVAL ALMTE. ADRIAZOLA Rut:61102025-2 Dirección
MICHIMALONGO S/N LAS CANCHAS - TALCAHUANO .
Por el TOTAL GENERAL DE LA COLUMNA PRECIO .

Firma - Nombre - RUN
Beneficiario



SAVINO ESPINOZA BIESCHKE
CAPITAN DE FRAGATA SN
SUBDIRECTOR CLINICO