

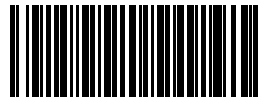
CruzBlanca



RUT : 96.501.450-0


BONO DE ATENCION (Web)

RUT Contratante : 20.302.498-3 Nombre : CRISTOBAL ALONSO QUIJANES URB
RUT Beneficiario : 27.279.923-7 Nombre : CLEMENTE AGUSTIN QUIJANES LEI
Plan : 2V+5600A20 Tipo Atención : AM Fecha Emisión : 31/05/2023
VIVO + 5600 A20 Origen Atención : AM Folio P.Médico :



85002438

Prestación	Item	Descripción	Cant.	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Beneficio Adicional	Aporte Beneficiario
01.01.309	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD	1	\$21,510	\$19,359	\$0	\$2,151

<p>RUT Médico Tratante : 7.090.521-3 MARIA ANGELICA MARTINEZ RODRI</p> <p>RUT Facturador : 7.090.521-3 MARIA ANGELICA MARTINEZ RODRI</p> <p>_____ Firma Profesional</p>	<p>A Pagar Afiliado \$2,151</p> <p>Forma de Pago</p>	<p>RUT Solicitante : 20.302.498-3</p> <p>_____ Firma Solicitante</p>	<p>Formulario sólo válido con firma y timbre cajero</p> <p></p>
---	--	--	--

La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de las atenciones. La orden de atención tendrá una vigencia de 30 días desde su emisión para ser utilizada o devuelta por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días adicionales para presentarla a cobro. Pasados estos plazos se entenderá caducada.

/ 139999 / WEBPAY / UsuarioWeb / LWeb / 02 / O / XB / 85002438 / CAJA / 7090521-3 / MARIA ANGELICA MARTINEZ RODRI /

PRESTADOR

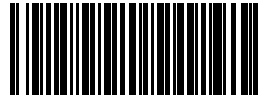
CruzBlanca



RUT : 96.501.450-0


BONO DE ATENCION (Web)

RUT Contratante : 20.302.498-3 Nombre : CRISTOBAL ALONSO QUIJANES URB
RUT Beneficiario : 27.279.923-7 Nombre : CLEMENTE AGUSTIN QUIJANES LEI
Plan : 2V+5600A20 Tipo Atención : AM Fecha Emisión : 31/05/2023
VIVO + 5600 A20 Origen Atención : AM Folio P.Médico :



85002438

Prestación	Item	Descripción	Cant.	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Beneficio Adicional	Aporte Beneficiario
01.01.309	0	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD	1	\$21,510	\$19,359	\$0	\$2,151

<p>RUT Médico Tratante : 7.090.521-3 MARIA ANGELICA MARTINEZ RODRI</p> <p>RUT Facturador : 7.090.521-3 MARIA ANGELICA MARTINEZ RODRI</p> <p>_____ Firma Profesional</p>	<p>A Pagar Afiliado \$2,151</p> <p>Forma de Pago</p>	<p>RUT Solicitante : 20.302.498-3</p> <p>_____ Firma Solicitante</p>	<p>Formulario sólo válido con firma y timbre cajero</p> <p></p>
---	--	--	--

La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de las atenciones. La orden de atención tendrá una vigencia de 30 días desde su emisión para ser utilizada o devuelta por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días adicionales para presentarla a cobro. Pasados estos plazos se entenderá caducada.

/ 139999 / WEBPAY / UsuarioWeb / LWeb / 02 / O / XB / 85002438 / CAJA / 7090521-3 / MARIA ANGELICA MARTINEZ RODRI /

BENEFICIARIO