ISAPRE FUNDACION 71.235.700-2

Orden de Reembolso

Folio 14.201.118 *14201118*

Rut Afiliado 16747599-K Fecha Emisión 18-10-2022 Mod. AMBULATORIA Nombre Afiliado BRUNO SEBASTIAN MARCHANT COPPA Plan de Salud BEA100 Emisor RMAYORGA

Rut Beneficiario 25760373-3 Cod Carga 2 Nombre Beneficiario MARIANO ROMAN MARCHANT ARGANDOÑA
Forma Pago Depósito Electrónico El pago se realizará en la cuenta N° 27825752 del BANCO DE CREDITO E INVERSIONES TBANC, el día

20-10-2022

	20-10-2022												
	Cód Presta	ación		Descripción		Rut Prestador	N° Doc	Fecha Doc	Cant	. Valor Total	Bonif. Isapre		
	1303005	REHABIL	ITACION DEL HABL	A Y/O DEL LENGUA	JE (MAXIMO 30 SESIONE	77643620-8	19.77	4 13-10-22	1	35.000	14.575		
Original Afiliado													
		Crédito	Seguro Compl. \$ 8.170	Excedentes	Ayuda Asist.	Tot	al Devolución \$22.745	Totales	1	35.000	14.575		
		\$ 0	\$ 8.170	\$ 0	\$ 0		Φ 22.745						
	Firma y RUT de quien retira			V°B°	Timbre Caja	Auto	orizo Cargo Créo	lito		Autorizo Carg	rgo Excedente		

1SAPRE FUNDACION 71.235.700-2

Orden de Reembolso

Folio 14.201.118 *14201118*

Rut Afiliado 16747599-K Fecha Emisión 18-10-2022 Mod. AMBULATORIA Nombre Afiliado BRUNO SEBASTIAN MARCHANT COPPA Plan de Salud BEA100 Emisor RMAYORGA

Rut Beneficiario 25760373-3 Cod Carga 2 Nombre Beneficiario MARIANO ROMAN MARCHANT ARGANDOÑA
Forma Pago Depósito Electrónico El pago se realizará en la cuenta Nº 27825752 del BANCO DE CREDITO E INVERSIONES TBANC, el día
20-10-2022

	Cód Prestación			Descripción		Rut Prestador	N° Doc	Fecha Doc	Cant.	Valor Total	Bonif. Isapre
Copia Isapre		REHABIL	ITACION DEL HABLA	•	JE (MAXIMO 30 SESION			774 13-10-22	1	35.000	14.575
		Crédito \$ 0	Seguro Compl. \$ 8.170	Excedentes \$ 0	Ayuda Asist. \$ 0	Tot	al Devolución \$22.745	Totales	1	35.000	14.575

Autorizo Cargo Crédito

Autorizo Cargo Crédito

1SAPRE FUNDACION 71.235.700-2

Firma y RUT de quien retira

Firma y RUT de quien retira

Orden de Reembolso

*14201.118

Autorizo Cargo Excedente

Autorizo Cargo Excedente

Rut Afiliado 16747599-K Fecha Emisión 18-10-2022 Mod. AMBULATORIA Nombre Afiliado BRUNO SEBASTIAN MARCHANT COPPA Plan de Salud BEA100 Emisor RMAYORGA

V°B° Timbre Caja

V°B° Timbre Caja

Rut Beneficiario 25760373-3 Cod Carga 2 Nombre Beneficiario MARIANO ROMAN MARCHANT ARGANDOÑA
Forma Pago Depósito Electrónico El pago se realizará en la cuenta Nº 27825752 del BANCO DE CREDITO E INVERSIONES TBANC, el día 20-10-2022

	Cód Prestación Descripción				Rut Prestador	N° Doc	Fecha Doc	Cant	. Valor Total	Bonif. Isapre	
	1303005	REHABIL	ITACION DEL HABLA	Y/O DEL LENGUA	JE (MAXIMO 30 SESION	T77643620-8	19.77	4 13-10-22	1	35.000	14.575
Caja											
		Crédito \$ 0	Seguro Compl. \$ 8.170	Excedentes \$ 0	Ayuda Asist. \$ 0	Tot	al Devolución \$22.745	Totales	1	35.000	14.575