Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

899340780

Copago del

Fecha Emisión

Afiliado

Beneficiario

: 06/08/2024

Hora: 12:24

Convenio

: 13.855 Clinica RedSalud Santiago

6.879.529-K ELIANA DE LAS MERCED ARANDA HIPlan/Grupo Ingreso 6.879.529-K ARANDA HERRERA ELIANA DE LAS NEdadED

74 SEXO: F

: B

DIRECCION : COCHAMO # 580 PB R KENNEDY Valor Bonificación

Prestación H I Cant. Beneficiario Total Financiador

1701001 E.C.G. DE REPOSO (INCLUYE MINIMO 12 DERI Ν 1 11,500 3.600 7.900

> TOTALES 11.500 3.600 7.900

Saldo copago del Beneficiario

7.900

PROFESIONAL / INSTITUCION: 76.124.062-5

SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA

DERIVADO POR: 100-7

MEDICO TRATANTE:

SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA

EXTERNO EXTERNO MEDICO

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR: 17.489.361-6 HORA: 12:24 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

VENTA DEBITO

Cl_Santiago_Centro_Med_P6 Av_Lib_Bdo_OHiggins_4850 Estacion_Central 597034990743 - WSHasar4.0

FECHA 06/08/24 HORA 12:25:18 H3PCD34990743052 NUMERO DE TARJETA FECHA CONTABLE ************0368 MONTO 7.900 7.900 TOTAL NUMERO DE BOLETA EMPLEADO NUMERO DE OPERACION CODIGO DE AUTORIZACION NUMERO UNICO 20240806 001000786 ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR