

Señores CLINICA AVANSALUD, agradeceré atender al paciente CANALES MUÑOZ ROSALINDO SEGUNDO, rut 5.408.529-K, en las siguientes prestaciones:

Código Prestación	Cantidad	Monto Clínica (\$)	Total (\$)
05-01-136-00 CINTIGRAMA OSEA COMPLETA PLANAR EXT	1	100.000	100.000
Total General :			100.000

Solicitud Nro. : 2549  
Servicio : T  
Unidad que deriva : UNIDAD GES - CAEC  
Responsable : ARAYA CERON CLAUDIA ALEJAND  
Id.Atención : 874910  
Diagnostico Traslado :

UNIDAD CESAR  
229965443  
229965443  
Red Salud Santiago

Firma y Timbre Autorizado

Señores CLINICA AVANSALUD, agradeceré atender al paciente CANALES MUÑOZ ROSALINDO SEGUNDO, rut 5.408.529-K, en las siguientes prestaciones:

Código Prestación	Cantidad	Monto Clínica (\$)	Total (\$)
-------------------	----------	--------------------	------------

## CERTIFICADO

**SOLICITO:**

## DG CA PROSTATA RESISTENTE A LA CASTRACION

Dr(a) ANDRES PATRICIO VILLA LABRIN  
16.336.437-9