

**PROGRAMA DE SERVICIO DE SALUD
(P.S.S.) - Nº: 3**

Información Paciente

NOMBRE	EDAD	SEXO	RUT	TELÉFONO
ELIAS GAETE SIERRA	17	M	17556242	789456412
DIRECCIÓN	PREVISIÓN	INSTITUCIÓN	CTA CTE	
ARTURO GALLO 442	FONASA A	FONASA INSTITUCIONAL	1	

EXAMEN

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNITARIO	V. TOTAL
12	Examen 1	1	0	0
				SUBTOTAL

PRESTACIONES

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNITARIO	V. TOTAL
776	Prestación 3	10	0	0
				SUBTOTAL

TOTAL PROGRAMA	0
-----------------------	----------