



Documento : BONO HOSPITALARIO - SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE
Isapre : BANMEDICA **Fecha** : 10-07-2025
Sucursal Emisión : SUCURSAL VIRTUAL **Vencimiento** : 09-08-2025
Correlativo : 244-377455179 **Correlativo P.A.M.** : 24974-2331505649

Beneficiario : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Cotizante : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Plan : VINWB Vigencia : 10-07-2025
Entidad Profesional : IOPA INST. OFTALMOLOGICO (PROVIDENCIA) R.U.T : 93915000-5

Código Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Copago Afiliado
3101304	MATERIALES CLINICOS QUIRURGICOS	1	\$13.282	\$6.641	\$6.641
3101302	MEDICAMENTOS HOSPITALIZADOS	1	\$63.903	\$31.952	\$31.951
		Total	\$77.185	\$38.593	\$38.592

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

Valor del Bono**A Pagar por el Afiliado**

: \$38.592

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$38.592

Importante: Afiliado debe realizar este pago en el Prestador.

Este bono se emite solo por la parte bonificada por la Isapre. El prestador cobrará directamente al Afiliado la diferencia no bonificada por la Isapre.

**BONO ATENCIÓN NOMINATIVO AL PRESTADOR
SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE****Prestador a pagar** : IOPA INST. OFTALMOLOGICO PROF. ARENTSEN S.A. , RUT 93915000-5**Valor a pagar** : \$38.593

Código de Verificación



116485869208

Vigencia del Bono: Desde la fecha de emisión, el prestador tiene un plazo de 90 días para ejercer ante la Isapre el cobro de este bono.

Intransferible, cualquier mal uso que se le de a este documento será sancionado por la ley Nro. 18.933

Importante: Los prestadores pueden verificar la validez de este bono ingresando a <http://www.banmedica.cl/prestadores> o llamando al 02-22706899 ingresando el código verificador que indica el documento.



Documento : BONO HOSPITALARIO - SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE
Isapre : BANMEDICA **Fecha** : 10-07-2025
Sucursal Emisión : SUCURSAL VIRTUAL **Vencimiento** : 09-08-2025
Correlativo : 244-377455182 **Correlativo P.A.M.** : 24974-2331505649

Beneficiario : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Cotizante : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Plan : VINWB Vigencia : 10-07-2025
Entidad Profesional : IOPA INST. OFTALMOLOGICO (PROVIDENCIA) R.U.T : 93915000-5

Código Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Copago Afiliado
1202068	IRIDOTOMÍA	1	\$81.367	\$5.190	\$76.177
1202068	IRIDOTOMÍA	1	\$162.732	\$5.190	\$157.542
		Total	\$244.099	\$10.380	\$233.719

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

Valor del Bono**A Pagar por el Afiliado**

: \$233.719

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$233.719

Importante: Afiliado debe realizar este pago en el Prestador.

Este bono se emite solo por la parte bonificada por la Isapre. El prestador cobrará directamente al Afiliado la diferencia no bonificada por la Isapre.

**BONO ATENCIÓN NOMINATIVO AL PRESTADOR
SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE****Prestador a pagar** : IOPA INST. OFTALMOLOGICO PROF. ARENTSEN S.A. , RUT 93915000-5**Valor a pagar** : \$10.380

Código de Verificación



116485872244

Vigencia del Bono: Desde la fecha de emisión, el prestador tiene un plazo de 90 días para ejercer ante la Isapre el cobro de este bono.

Intransferible, cualquier mal uso que se le de a este documento será sancionado por la ley Nro. 18.933

Importante: Los prestadores pueden verificar la validez de este bono ingresando a <http://www.banmedica.cl/prestadores> o llamando al 02-22706899 ingresando el código verificador que indica el documento.



Documento : BONO HOSPITALARIO - SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE
Isapre : BANMEDICA **Fecha** : 10-07-2025
Sucursal Emisión : SUCURSAL VIRTUAL **Vencimiento** : 09-08-2025
Correlativo : 244-377455181 **Correlativo P.A.M.** : 24974-2331505649

Beneficiario : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Cotizante : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Plan : VINWB Vigencia : 10-07-2025
Entidad Profesional : IOPA INST. OFTALMOLOGICO (PROVIDENCIA) R.U.T : 93915000-5

Código Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Copago Afiliado
1202068	IRIDOTOMÍA	1	\$86.142	\$56.690	\$29.452
1202068	IRIDOTOMÍA	1	\$172.282	\$56.690	\$115.592
		Total	\$258.424	\$113.380	\$145.044

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

Valor del Bono**A Pagar por el Afiliado**

: \$145.044

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$145.044

Importante: Afiliado debe realizar este pago en el Prestador.

Este bono se emite solo por la parte bonificada por la Isapre. El prestador cobrará directamente al Afiliado la diferencia no bonificada por la Isapre.

**BONO ATENCIÓN NOMINATIVO AL PRESTADOR
SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE****Prestador a pagar** : IOPA INST. OFTALMOLOGICO PROF. ARENTSEN S.A. , RUT 93915000-5**Valor a pagar** : \$113.380

Código de Verificación



116485871727

Vigencia del Bono: Desde la fecha de emisión, el prestador tiene un plazo de 90 días para ejercer ante la Isapre el cobro de este bono.

Intransferible, cualquier mal uso que se le de a este documento será sancionado por la ley Nro. 18.933

Importante: Los prestadores pueden verificar la validez de este bono ingresando a <http://www.banmedica.cl/prestadores> o llamando al 02-22706899 ingresando el código verificador que indica el documento.



Documento : BONO HOSPITALARIO - SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE
Isapre : BANMEDICA **Fecha** : 10-07-2025
Sucursal Emisión : SUCURSAL VIRTUAL **Vencimiento** : 09-08-2025
Correlativo : 244-377455180 **Correlativo P.A.M.** : 24974-2331505649

Beneficiario : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Cotizante : LIDIA DEL CARMEN VELASQUEZ CAMPOS R.U.T : 5717939-2
Plan : VINWB Vigencia : 10-07-2025
Entidad Profesional : IOPA INST. OFTALMOLOGICO (PROVIDENCIA) R.U.T : 93915000-5

Código Prestación	Nombre Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Copago Afiliado
1202068	IRIDOTOMÍA	1	\$17.228	\$0	\$17.228
1202068	IRIDOTOMÍA	1	\$8.614	\$0	\$8.614
		Total	\$25.842	\$0	\$25.842

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

Valor del Bono**A Pagar por el Afiliado**

: \$25.842

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$25.842

Importante: Afiliado debe realizar este pago en el Prestador.

Este bono se emite solo por la parte bonificada por la Isapre. El prestador cobrará directamente al Afiliado la diferencia no bonificada por la Isapre.

**BONO ATENCIÓN NOMINATIVO AL PRESTADOR
SOLO POR LA BONIFICACIÓN DE LA ISAPRE****Prestador a pagar** : IOPA INST. OFTALMOLOGICO PROF. ARENTSEN S.A. , RUT 93915000-5**Valor a pagar** : \$0

Código de Verificación



116485870876

Vigencia del Bono: Desde la fecha de emisión, el prestador tiene un plazo de 90 días para ejercer ante la Isapre el cobro de este bono.

Intransferible, cualquier mal uso que se le de a este documento será sancionado por la ley Nro. 18.933

Importante: Los prestadores pueden verificar la validez de este bono ingresando a <http://www.banmedica.cl/prestadores> o llamando al 02-22706899 ingresando el código verificador que indica el documento.