



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 : 244-377455175 **Correlativo P.A.M.** : 24969-2331506303

Beneficiario : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Cotizante : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Plan : TMU1610 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
3101302	MEDICAMENTOS HOSPITALIZADOS	1	\$70.269	\$63.242	\$7.027
3101304	MATERIALES CLINICOS QUIRURGICOS	1	\$6.918	\$6.226	\$692
		Total	\$77.187	\$69.468	\$7.719

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

Valor del Bono**A Pagar por el Afiliado** : \$7.719**Forma de Pago** : Pago al Prestador \$7.719**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** : \$69.468

Código de Verificación



116485865973

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 : 244-377455178 **Correlativo P.A.M.** : 24969-2331506303

Beneficiario : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Cotizante : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Plan : TMU1610 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
1202069	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	1	\$244.099	\$77.995	\$166.104
		Total	\$244.099	\$77.995	\$166.104

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

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

: \$166.104

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$166.104

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** : \$77.995

Código de Verificación



116485868908

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 : 244-377455177 **Correlativo P.A.M.** : 24969-2331506303

Beneficiario : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Cotizante : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Plan : TMU1610 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
1202069	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	1	\$258.424	\$179.816	\$78.608
		Total	\$258.424	\$179.816	\$78.608

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

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

: \$78.608

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$78.608

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** : \$179.816

Código de Verificación



116485867116

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 : 244-377455176 **Correlativo P.A.M.** : 24969-2331506303

Beneficiario : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Cotizante : SERGIO MIGUEL SALDIAS MALDONADO R.U.T : 8711856-8
Plan : TMU1610 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
1202069	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	1	\$25.842	\$19.980	\$5.862
		Total	\$25.842	\$19.980	\$5.862

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

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

: \$5.862

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$5.862

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** : \$19.980

Código de Verificación



116485866275

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.