



**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
		<b>Total</b>	<b>\$77.185</b>	<b>\$38.593</b>	<b>\$38.592</b>

**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
		<b>Total</b>	<b>\$244.099</b>	<b>\$10.380</b>	<b>\$233.719</b>

**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
		<b>Total</b>	<b>\$258.424</b>	<b>\$113.380</b>	<b>\$145.044</b>

**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
		<b>Total</b>	<b>\$25.842</b>	<b>\$0</b>	<b>\$25.842</b>

**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.