



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 : 244-377455171 **Correlativo P.A.M.** : 24966-2331505645

Beneficiario : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Cotizante : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Plan : TRD10A35 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	\$64.200	\$51.360	\$12.840
3101304	MATERIALES CLINICOS QUIRURGICOS	1	\$12.986	\$10.389	\$2.597
		Total	\$77.186	\$61.749	\$15.437

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

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

: \$15.437

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$15.437

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** : \$61.749

Código de Verificación



116485861993

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 : 244-377455174 **Correlativo P.A.M.** : 24966-2331505645

Beneficiario : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Cotizante : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Plan : TRD10A35 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	\$244.099	\$32.882	\$211.217
		Total	\$244.099	\$32.882	\$211.217

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

Valor del Bono

A Pagar por el Afiliado : \$211.217
Forma de Pago : Pago al Prestador \$211.217

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 : \$32.882

Código de Verificación



116485864533

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 : 244-377455173 **Correlativo P.A.M.** : 24966-2331505645

Beneficiario : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Cotizante : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Plan : TRD10A35 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	\$258.424	\$84.515	\$173.909
		Total	\$258.424	\$84.515	\$173.909

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

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

: \$173.909

Forma de Pago

: Pago al Prestador \$173.909

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** : \$84.515

Código de Verificación



116485863898

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 : 244-377455172 **Correlativo P.A.M.** : 24966-2331505645

Beneficiario : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Cotizante : JORGE EDUARDO JARA MONJE R.U.T : 6743584-2
Plan : TRD10A35 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	\$25.842	\$9.391	\$16.451
		Total	\$25.842	\$9.391	\$16.451

Otras Coberturas y Formas de Financiamientos

Sin coberturas adicionales

Valor del Bono**A Pagar por el Afiliado** : \$16.451**Forma de Pago** : Pago al Prestador \$16.451**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** : \$9.391

Código de Verificación



116485862803

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.