

**DIRECCIÓN DE PREVISIÓN DE CARABINEROS DE CHILE**

RUT: 61.513.000-1

21 de Mayo 592 - Santiago

Fono: 600 61 35 600

BONO DE ATENCIÓN MÉDICA**FECHA DE EMISIÓN :** 26/08/2024**NÚMERO DE BONO :**

1610365981

INFORMACIÓN BENEFICIARIO

Beneficiario	MARIA CECILIA NEIRA GOMEZ	Número de C.M.C.	7-686050-0
RUT Beneficiario	7.367.889-7		
Imponente	MARIA CECILIA NEIRA GOMEZ	Número de C.M.C.	7-686050-0
RUT Imponente	7.367.889-7	Nombramiento	SUPREMO

IDENTIFICACIÓN PRESTADOR

Prestador	HOSPITAL PUERTO MONTT	RUT Prestador	61.975.100-0
Ciudad	PUERTO MONTT		

IDENTIFICACIÓN EMISOR

Emisor	MARIA CECILIA NEIRA GOMEZ		
Ciudad		Firma	_____

Código Prestación	Nombre Prestación	Valor	Cargo Dipreca	Cargo Seguro	Copago
11	(11) PROCEDIMIENTOS DE NEUROLOGIA				
Totales \$					

VÁLIDO HASTA : 25/09/2024***Importante Recuerde que los valores informados en este bono son referenciales*****Puede surgir cambio debido a la continuidad del Seguro y los valores cobrados por los prestadores.*****Este bono puede ser utilizado solo una vez.****Firma:** _____**Nombre:** _____**Rut:** _____


Paulina Sessic Salazar
Jefa (S) Administradora de Fondos de Salud

Quién firma, declara que no hay oportunidad para la atención, y acepta la derivación al extra sistema con las implicaciones que pudiera significar según las normativas.