



Notificación Electrónica de Pacientes Anulación

Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado a partir de la información enviada

Firman el documento

RUT	Nombre	RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS	✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS



[Haz click acá para imprimir el documento](#)

Este documento todavía está en condiciones de ser anulado. Para anularlo presione en el botón correspondiente.

Anular

Cerrar

Para anular, presione botón


Anulación



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado

Firman el documento


RUT	Nombre
 12.345.678-9	NOMBRES Y APELL

Anular documento

Atención :Se va a anular el documento solicitado. ¿está seguro?

Cancelar

Continuar

 [Haz click acá para imprimir el documento](#)

Este documento todavía está en condiciones de ser anulado. Para anularlo presione en el botón correspondiente.

Anular

Cerrar

i-med

Sistema solicita confirmación, presionar continuar

Anulación



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado

Anular documento

Atención :Se va a anular el documento solicitado. ¿está seguro?

Cancelar Continuar

Firman el documento

RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELL

Este documento todavía está en co
presione en el botón correspondien

Verificación de huella

Rut : 12.345.678-9
Sr(ita) : APELLIDOS, NOMBRES

Ponga el INDICE DERECHO en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas suscribo y otorgo un contrato privado por el cual gratuitamente para mí autorizo expresamente la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de datos preexistentes de I-Med S.A., como en la de Autentia S.A., el tratamiento de tales datos y/o la verificación de mi identidad contra dicha o dichas bases de datos ya almacenados, declarando haber sido informado del propósito de la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de tales datos y su posible comunicación a terceros, conforme lo exige el artículo 4° de la ley N° 19.628.

Cancelar

Solicita huella de Profesional

Anulación



Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado

Firman el documento

RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELL

Este documento todavía está en co
presione en el botón correspondien

Anular documento

Atención :Se va a anular el documento solicitado. ¿está seguro?

Cancelar Continuar

Verificación de huella

Rut : 12.345.678-9
Sr(ita) : APELLIDOS, NOMBRES

Ponga el INDICE DERECHO en el LECTOR

Al colocar el dedo sobre el lector de huellas suscribo y otorgo un contrato privado por el cual gratuitamente para mi autorizo expresamente la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de datos preexistentes de I-Med S.A., como en la de Autentia S.A., el tratamiento de tales datos y/o la verificación de mi identidad contra dicha o dichas bases de datos ya almacenados, declarando haber sido informado del propósito de la inscripción, enrolamiento, transmisión y almacenamiento de tales datos y su posible comunicación a terceros, conforme lo exige el artículo 4° de la ley N° 19.628.

Cancelar

?


Solicita huella de Beneficiario

Revisar documento

A continuación se muestra el documento generado a partir de la información enviada

Firman el documento

RUT	Nombre	RUT	Nombre
✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS	✓ 12.345.678-9	NOMBRES Y APELLIDOS

 [Haz click acá para imprimir el documento](#)

El documento se ha anulado exitosamente

Este documento todavía está en condiciones de ser anulado. Para anularlo presione en el botón correspondiente.

Cerrar



Sistema confirma
la anulación

