



Convenio Empleador - PRO Ejemplo de Bono Electrónico

Ejemplo de configuración de Póliza



Consalud	BONO DE ATENCION AMBULATORIA					717246360		
Fecha Emisión Afiliado Beneficiario DIRECCION	: 31/01/2014 Hora : 16:11 : 7.438-0 RAGA JOS : 438-0 RAGA JOS : PEDRO DE VALDIVIA 000693		Conver Plan/G Edad	nio rupo Ingre Valor	so :	restador Pruebas		
Prestación		н	Cant.	Total	Financiador	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario	
0301011	COAGULACION, TIEMPO DE	N	1	1.710	1.197	359	154	
		тс	DTALES	1.710	1.197	359	154	
Convenio		nombr ente	e lo defi	ne				
Saldo copago del Beneficiario : 154								
PROFESIONAL / INSTITUCION: 96.986.050-3 DERIVADO POR: 9.252.525-2				Examenes de Laboratorio S.A. Especialidad :LABORATORIO CLINICO DR				
Firma Beneficiario					Firma P	Firma Profesional/Institución		
EMISOR: 2.001-K HORA: 16:13 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION 717246360								



