



Documento : LIQUIDACIÓN DE REEMBOLSO AMBULATORIO

Isapre : BANMEDICA **Fecha** : 03-05-2019

Sucursal Emisión : OPERACIONES

Correlativo : 246-296322175

Beneficiario	: MARCELO PATRICIO MUJICA ADRIAN	R.U.T	: 12611015-4
Cotizante	: MARCELO PATRICIO MUJICA ADRIAN	R.U.T	: 12611015-4
Plan	: RMG15B54	Vigencia	: 01-09-2016
Entidad Profesional	: CEDIMED LTDA	R.U.T	: 77281340-6

Número de boleta	Fecha de Atención	Código Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Bonificación Plan Isapre	Copago Afiliado
5970282958984720	30-04-2019	2105007	1	\$ 25.000	\$ 12.065	\$ 12.935
			Total	\$ 25.000	\$ 12.065	\$ 12.935

Monto del Reembolso

Monto a pagar : \$ 12.065 - Fecha probable pago 07/05/2019

Forma de Pago : DEPOSITO EN CUENTA CORRIENTE 11800009334 BANCO DEL ESTADO DE CHILE

Pagar a : MARCELO PATRICIO MUJICA ADRIAN



Documento 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 documento ingresando a <http://www.banmedica.cl/prestadores> ingresando el código verificador que indica el documento.

Código de Verificación
48308971218