



<b>Documento</b>	:	<b>BONO ATENCIÓN AMBULATORIO</b>	
<b>Isapre</b>	:	<b>BANMEDICA</b>	<b>Fecha</b> : <b>30-04-2019</b>
<b>Sucursal Emisión</b>	:	<b>COPIAPO</b>	<b>Vencimiento</b> : <b>30-05-2019</b>
<b>Correlativo</b>	:	<b>6-296224372</b>	

Beneficiario	:	MARCELO PATRICIO MUJICA ADRIAN	R.U.T	:	12611015-4
Cotizante	:	MARCELO PATRICIO MUJICA ADRIAN	R.U.T	:	12611015-4
Plan	:	RMG15B54	Vigencia	:	30-04-2019
Entidad Profesional	:	BACK MARCUS CLAUDIO	R.U.T	:	4883754-9

Código Prestación	Prestación	Cantidad	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Copago Afiliado
2105007	YESO BRAQUICARPIANO	1	\$ 33.200	\$ 12.065	\$ 21.135
		<b>Total</b>	<b>\$ 33.200</b>	<b>\$ 12.065</b>	<b>\$ 21.135</b>

**Valor del Bono**  
**A Pagar por el Afiliado** : \$ 21.135  
**Forma de Pago** : Tarj.Débito \$ 21.135



**Importante:**

**BONO ATENCIÓN NOMINATIVO AL PRESTADOR**  
**Prestador a pagar** : CLAUDIO BACK MARCUS, RUT 4883754-9  
**Valor a pagar** : \$ 33.200

Código de Verificación



48227436522

**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.

(G V M)