

Liquidación de Reembolso de Gastos

IDENTIFICACION TITULAR	IDENTIFICACION LIQUIDACION
Aseg. Titular : CERDA PACAYAN JOSE MIGUEL	Póliza : 2261
Rut Titular : 17.232.909-8	Contratante : PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
Dirección : ALGARROBO 4979	Corredor :
Depósito : 229.200 Cheque Tercero : 0	Fecha de Recepción : 10-06-2013
Cheque Aseg. : 0 Cheque Contrat. : 0	Fecha Liquidación : 13-06-2013
Tipo de Pago : DEPOSITO CTA. VISTA	Valor U.F. Liquidacion : 22852,67
Banco : BANCO SANTANDER	
Número de Cuenta : 000007051715459	
	-OE :20362

IDENTIFICACION PACIENTE	SOLICITUD Nº	
CERDA PACAYAN JOSE MIGUEL	485140	

DETALLE DE REEMBOLSOS DE CADA PRESTACIÓN													
Nro	Prestación	Cant. Prest	Fecha. Prest.	Valor Prestacion	Bonif. Isapre	Monto Reclamado	Tope Arancel	% Reem.	Monto Afecto	Ded. Póliza	Monto Pagar \$	Monto U.F.	Cód. Rech
1	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIE	1	23-05-2013	601.840	487.240	114.600	0	50%	57.300	0	57.300	2,5074	0000
2	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIE	1	23-05-2013	601.840	487.240	114.600	0	50%	57.300	0	57.300	2,5074	0000
3	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (POR SESI	5	23-05-2013	245.650	131.050	114.600	0	50%	57.300	0	57.300	2,5074	0000
4	HEMODIALISIS CON BICARBONATO CON INSUMOS (TRATAMIE	1	23-05-2013	601.840	487.240	114.600	0	50%	57.300	0	57.300	2,5074	0000
Total(\$)		8		2.051.170	1.592.770	458.400			229.200	0	229.200	10,03	

comentarios/Observaciones

1 ANTECEDENTES PRESENTADOS: lmed - bono(s): CENTRO DE DIALISIS 425462100. CENTRO DE DIALISIS 9100474323. CENTRO DE DIALISIS 425462061.

Nombre Beneficiario	Nombre Plan	Tipo Deducible	Deducible Consumido Liquidación (UF)	Deducible Por Consumir (UF)	Monto Consumido (UF)	Monto Por Consumir (UF)
CERDA PACAYAN JOSE MIGUEL	001 -PS-MODZ41	SDEDUCIBLE	0,00	0,00	13,64	288,36
			0,00	0,00		

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
 DEPTO. BENEFICIOS AL PERSONAL

Colleen Rivas