

**COMPROBANTE DE RECEPCIÓN DE LICENCIA MÉDICA**
**N° 1 - 33216671 [20141021767]**

N	RATO	N° CORR.	COD. BEN.	SUCURSAL	FECHA EMISION	TIPO PLAN	CATEGORIA	SUC. PAGO	FECHA PAGO	COD. CONV.
	4244726-9	1068	0	19	28/10/2014	E1	GR 907			F M O 297
NOMBRE DEL PACIENTE						RUT TITULAR		NOMBRE TITULAR		VALIDO HASTA
BRAVO PLAZA RUTH						8448905-0		Fecha Inicio : 22/10/2014		Dias : 15
NOMBRE DEL MEDICO / ESTABLECIMIENTO						RUT MED / ESTABLECIMIENTO		PROFESIONAL TRATANTE		COPAGO EN ISAPRE
DRAZIC BENI OBREN DANIL O						15550791-8		Fecha Emisión : 23/10/2014		
EL PAGO DEL SUBSIDIO ESTA SUJETO AL CUMPLIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LOS RESPECTIVOS REQUISITOS QUE ESTABLECE LA LEY.										
OBSERVACIONES										
FECHA PROBABLE PAGO : 17/11/2014  A MENOS QUE LA ISAPRE LE REMTA UNA RESOLUCIÓN RECHAZANDO O REDUCIENDO EL REPOSO INDICADO.  INFORMACIÓN DE PAGO EN : <a href="http://WWW.COLMENA.CL">WWW.COLMENA.CL</a>										
<b>TOTALES</b>										
Fecha Recepción 28/10/2014				Sucursal de Pago : FORUM						
DECLARACION: EL PROFESIONAL MEDICO O ESTABLECIMIENTO CERTIFICA HABER OTORGADO LA PRESTACION MEDICA INDICADA AL AFILIADO IDENTIFICADO EN ESTA ORDEN.						VALOR ORDEN		12.2016005		
RUT Y FIRMA DE QUIEN RETIRA EL DOCUMENTO						FIRMA MEDICO / ESTABLECIMIENTO		FIRMA Y TIMBRE CAJERO		BENEFICIOS
								1 - 33216671 [20141021767]		

AFILIADO

N° FOLIO: 41957480

ANIF A. COLMENA FLORES S.A.