

**Liquidación de Seguro
 Complementario**

I.- Identificación

Contratante: Pontificia Universidad Católica de Chile	Póliza: 340,002,413
Grupo: ADMINISTRATIVOS 1	Fecha Solicitud: 02/05/2014
Asegurado: GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA	N° Solicitud: 163371
Rut Asegurado: 9,775,711-9	Corredora de Seguros Security Ltda.

II.- Beneficios

Beneficiario: GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA Factor de Cambio UF 23,786.04 Liquidación: 65,721,017

Prestación	Cant.	Fecha Prestación	Valor Prestación	Bonificación Isapre/Fonasa	Copago Reclamado	% Plan	Bonificación Seguro	Deducible Aplicado	Reembolso Seguro
Día Cama Intermedio	2	03/03/2014	799,910	156,096	643,814 (a)	80	319,964	0	319,964
Hp Materiales e Insumos	1	03/03/2014	142,485	92,682	49,803	80	39,842	0	39,842
Día Cama Medicina	1	03/03/2014	14,583	14,583	0	0	0	0	0
Hp Exámenes De Laboratorio	1	03/03/2014	335,226	133,780	201,446 (b)	80	134,090	0	134,090
Hp Honorarios Medico Quirúrgicos	1	03/03/2014	69,634	28,210	41,424 (c)	80	27,854	0	27,854
Hp Honorarios Medico Quirúrgicos	1	03/03/2014	25,834	14,105	11,729	80	9,383	0	9,383
Hp Exámenes De Imagenología	1	03/03/2014	25,536	23,038	2,498	80	1,998	0	1,998
Hp Procedimientos De Diagnostico	1	03/03/2014	74,697	44,430	30,267	80	24,214	0	24,214
Hp Procedimientos De Diagnostico	1	03/03/2014	173,812	69,115	104,697 (d)	80	69,525	0	69,525
Hp Procedimientos De Diagnostico	1	03/03/2014	23,107	7,052	16,055 (e)	80	9,243	0	9,243
Hp Materiales e Insumos	1	03/03/2014	33,560	0	33,560	40	13,424	0	13,424

Deducible Prestación	1,000	-1,000
Sub Total		648,537

Total General	1,718,384	583,091	1,135,293	649,537	1,000	648,537
----------------------	------------------	----------------	------------------	----------------	--------------	----------------

III.- Observaciones y base de cálculo

Comentarios

<p>Liq. 65,721,017</p> <p>(a): Su bonificación Isapre/Fonasa fue menor a 50% de cobertura, por tanto el plan del seguro se aplicó sobre el 50% del Valor Prestación(799,910) = \$ 399,955</p> <p>(b): Su bonificación Isapre/Fonasa fue menor a 50% de cobertura, por tanto el plan del seguro se aplicó sobre el 50% del Valor Prestación(335,226) = \$ 167,613</p> <p>(c): Su bonificación Isapre/Fonasa fue menor a 50% de cobertura, por tanto el plan del seguro se aplicó sobre el 50% del Valor Prestación(69,634) = \$ 34,817</p> <p>(d): Su bonificación Isapre/Fonasa fue menor a 50% de cobertura, por tanto el plan del seguro se aplicó sobre el 50% del Valor Prestación(173,812) = \$ 86,906</p> <p>(e): Su bonificación Isapre/Fonasa fue menor a 50% de cobertura, por tanto el plan del seguro se aplicó sobre el 50% del Valor Prestación(23,107) = \$ 11,554</p>	<p></p>
--	---------

Estado Cuenta Paciente Definitiva Resumida

Id. Liquidación: 254.938 Tipo : FINAL Fecha Corte : 03/03/2014 21:09 - 05/03/2014 13:30 Ejecutivo : MUÑOZ, CLAUDIA
 id. Ingreso : 198.010 - 6 Num. Ficha : 874282
 Rut Paciente : 9.775.711 - 9 Previsión : ISAPRE CRUZ BLANCA
 Paciente : GONZALEZ ALVAREZ GIANNA Convenio : CRUZ BLANCA LE
 Rut Titular : 9.775.711 - 9 Titular Fecha_Ingreso : 03/03/2014 21:09:00
 Dirección : EXZEQUIEL FERNANDEZ 4859 Fecha Alta : 05/03/2014 13:30:00
 Localidad : MACUL Tipo Alta : VIVO
 Telefono : 2-3581234 Lugar De Derivació:
 Diagnostico : Medico Tratante: MADARIAGA ROMO RICARDO 8983743-K
 Tipo Cobro : CONVENCIONAL

Código	Descripción	Exento	Afecto	Neto	Iva	Total
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A. 92.051.000-0 - HOSPITALIZADO						
CONVENCIONAL						
	Dias Cama	40.180	650.683	690.863	123.630	814.493
	Medicamentos y Materiales INSUMOS	0	22.813	22.813	4.336	27.149
	Medicamentos y Materiales INSUMOS KARDEX	0	65.384	65.384	12.423	77.807
	Medicamentos y Materiales MEDICAMENTOS	0	45.780	45.780	8.698	54.478
	Exa y Proc Laboratorio	74.200	62.244	136.444	11.828	148.272
		114.380	846.904	961.284	160.915	1.122.199
INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A. 92.051.000-0 - URGENCIA						
CONVENCIONAL						
	Medicamentos y Materiales INSUMOS	0	13.572	13.572	2.578	16.150
	Medicamentos y Materiales MEDICAMENTOS	0	1.941	1.941	369	2.310
	Medicamentos y Materiales SICOTROPICOS Y ESTUPEFACIENTES	0	1.163	1.163	221	1.384
	Exa y Proc Laboratorio	51.380	113.927	165.307	21.647	186.954
		51.380	130.603	181.983	24.815	206.798
SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LTDA. 96.631.140-1 - HOSPITALIZADO						
CONVENCIONAL						
	KINESIOLOGIA	74.697	0	74.697	0	74.697
	OTROS PROC.DIAG.Y TERAPEUTICOS	149.520	0	149.520	0	149.520
		224.217		224.217		224.217
SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LTDA. 96.631.140-1 - URGENCIA						
CONVENCIONAL						
	CONSULTAS MEDICAS	25.834	0	25.834	0	25.834
	Exámenes y Procedimientos	24.292	0	24.292	0	24.292
	Exa y Proc Imagenologia	25.536	0	25.536	0	25.536
	OTROS PROC.DIAG.Y TERAPEUTICOS	23.107	0	23.107	0	23.107
		98.769		98.769		98.769
HONORARIOS MEDICOS						
CONVENCIONAL						
	Equipo Medico	69.634	0	69.634	0	69.634
		69.634		69.634		69.634
				TOTAL GENERAL :		1.721.617



LIQUIDACION PROGRAMA MEDICO

PRESTACIONES DE PLAN COMPLEMENTARIO

19

Cotizante : 9775711-9 GIANNA MARIA GONZALEZ ALVAREZ

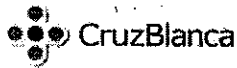
Emisión : 14/04/2014

Paciente : 9775711-9 GIANNA MARIA GONZALEZ ALVAREZ

Inicio Hosp. : 03/03/2014

N° SPM : 4232656

cant.	CódigoItem	Descripción	Plan Cob.	GruCob	Val.Unit.	Val.Tot.	Bonif.	%Plan	CAEC	Séguro	CCopago	TD	TC
1	0307011	0 VENOSA EN ADULT	FW08808000	16	1133	1133	658	0	0	0	475	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	1651	1651	1646	0	0	0	5	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	1651	1651	1646	0	0	0	5	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	1651	1651	1646	0	0	0	5	BO	PC
1	0302023	0 CREATININA	FW08808000	16	1786	1786	1316	0	0	0	470	BO	PC
1	0301059	0 PROTROMBINA, TI	FW08808000	16	2054	2054	1975	0	0	0	79	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	2752	2752	1646	0	0	0	1106	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	2752	2752	1646	0	0	0	1106	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	2752	2752	1646	0	0	0	1106	BO	PC
1	0301085	0 TROMBOPLASTINA	FW08808000	16	3206	3206	2962	0	0	0	244	BO	PC
1	2804801	0 GASTOS NO CUBIE	FW08808000	99	3233	3233	0	0	0	0	3233	BO	PC
1	0301045	0 HEMOGRAMA (INC	FW08808000	16	4090	4090	4090	0	0	0	0	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	4128	4128	1646	0	0	0	2482	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	4128	4128	1646	0	0	0	2482	BO	PC
1	0302032	0 ELECTROLITOS (S	FW08808000	16	4128	4128	1646	0	0	0	2482	BO	PC
1	0302057	0 NITROGENO UREIC	FW08808000	16	4416	4416	658	0	0	0	3758	BO	PC
1	0302023	0 CREATININA	FW08808000	16	4464	4464	1316	0	0	0	3148	BO	PC
1	0302026	0 CREATINQUINASA	FW08808000	16	4973	4973	4937	0	0	0	36	BO	PC
1	0301059	0 PROTROMBINA, TI	FW08808000	16	5136	5136	1975	0	0	0	3161	BO	PC
1	0302025	0 CREATINQUINASA	FW08808000	16	6547	6547	6547	0	0	0	0	BO	PC
1	0301085	0 TROMBOPLASTINA	FW08808000	16	8016	8016	2962	0	0	0	5054	BO	PC
1	0305031	0 PROTEINA C REAC	FW08808000	16	8294	8294	8294	0	0	0	0	BO	PC
1	0301045	0 HEMOGRAMA (INC	FW08808000	16	10224	10224	4279	0	0	0	5945	BO	PC
1	0302075	0 PERFIL BIOQUIMIC	FW08808000	16	11501	11501	11501	0	0	0	0	BO	PC
1	0302026	0 CREATINQUINASA	FW08808000	16	12432	12432	4937	0	0	0	7495	BO	PC
1	0302004	0 ACIDO LACTICO	FW08808000	16	13056	13056	5266	0	0	0	7790	BO	PC
1	0302027	0 TROPONINA	FW08808000	16	13114	13114	10203	0	0	0	2911	BO	PC
1	0202008	0 DIA CAMA DE OBS	FW08808000	10	14583	14583	14583	0	0	0	0	BO	PC
1	0302025	0 CREATINQUINASA	FW08808000	16	16368	16368	6582	0	0	0	9786	BO	PC
1	0305031	0 PROTEINA C REAC	FW08808000	16	20736	20736	8886	0	0	0	11850	BO	PC
1	0302027	0 TROPONINA	FW08808000	16	23000	23000	10203	0	0	0	12797	BO	PC
1	0302027	0 TROPONINA	FW08808000	16	32784	32784	10203	0	0	0	22581	BO	PC
1	0301808	0 DIMERO D	FW08808000	16	42581	42581	4608	0	0	0	37973	BO	PC
1	0303805	0 PÉPTIDO NATRIUR	FW08808000	16	59722	59722	4608	0	0	0	55114	BO	PC
1	2801800	0 MEDICAMENTOS E	FW08808000	23	176045	176045	95915	0	0	0	80130	BO	PC
1	0202301	0 DIA CAMA DE HOS	FW08808000	11	399955	399955	78048	0	0	0	321907	BO	PC
1	0202301	0 DIA CAMA DE HOS	FW08808000	11	399955	399955	78048	0	0	0	321907	BO	PC
1	1601806	0 FLEBOCLISIS	FW08808000	40	9575	9575	3526	0	0	0	6049	BO	PC
1	1601806	0 FLEBOCLISIS	FW08808000	40	13532	13532	3526	0	0	0	10006	BO	PC
1	1701001	0 E.C.G. DE REPOSO	FW08808000	19	24292	24292	6700	0	0	0	17592	BO	PC



LIQUIDACION PROGRAMA MEDICO

PRESTACIONES DE PLAN COMPLEMENTARIO

Cotizante : 9775711-9 GIANNA MARIA GONZALEZ ALVAREZ

Emisión : 14/04/2014

Paciente : 9775711-9 GIANNA MARIA GONZALEZ ALVAREZ

Inicio Hosp. : 03/03/2014

Nº SPM : 4232656

1	0601031	0 ATENCION KINESIO	FW08808000	21	24899	24899	14810	0	0	0	10089	BO	PC
1	0601031	0 ATENCION KINESIO	FW08808000	21	24899	24899	14810	0	0	0	10089	BO	PC
1	0601031	0 ATENCION KINESIO	FW08808000	21	24899	24899	14810	0	0	0	10089	BO	PC
1	0401070	0 TORAX (FRONTAL	FW08808000	17	25536	25536	23038	0	0	0	2498	BO	PC
1	0101840	0 CONSULTA MEDIC	FW08808000	14	25834	25834	14105	0	0	0	11729	BO	PC
1	0101008	0 VISITA POR MEDIC	FW08808000	14	34817	34817	14105	0	0	0	20712	BO	PC
1	0101008	0 VISITA POR MEDIC	FW08808000	14	34817	34817	14105	0	0	0	20712	BO	PC
1	1701045	0 ECOCARDIOGRAM	FW08808000	19	149520	149520	62415	0	0	0	87105	BO	PC

Número de Prestaciones : 48

Bono		Reembolso		Totales	
Total Valor Prestación	\$ 1.721.617	Total Valor Prestación	\$ 0	Total Valor Prestación	\$ 1.721.617
Total Valor Bonificado	\$ 586.324	Total Valor Bonificado	\$ 0	Total Valor Bonificado	\$ 586.324
Copago	\$ 1.135.293				
Forma de pago Cob. CAEC	\$ 0	Cobertura CAEC	\$ 0	Total CAEC	\$ 0
Forma de pago Seguro C.	\$ 0	Cobertura Seg. C.	\$ 0	Total Seg. C.	\$ 0
Afiliado	\$ 1.135.293	Valor Cheque	\$ 0	Afiliado	\$ 1.135.293

Total por Cobertura Aplicada

Plan Complementario		GES		GES-CAEC	
Gasto	\$ 1.721.617	Gasto	\$ 0	Gasto	\$ 0
Bonificado	\$ 586.324	Bonificado	\$ 0	Bonificado	\$ 0
Copago	\$ 1.135.293	Copago	\$ 0	Copago	\$ 0

INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.



GIRO: CLINICA
 AV. SANTA MARIA
 MESA CENTRAL
 SUCURSALES:
 LOS ESPAÑOLES
 LOS CONQUISTADOS
 LOS CONQUISTADORES
 LOS CONQUISTADORES
 www.indisa.cl

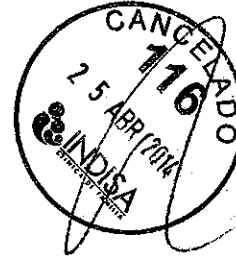
R.U.T.: 92.051.000-0
 BOLETA DE VENTAS
 Y SERVICIOS
 N° 1044327

DIA 25	MESES 4	AÑO 13
--------	---------	--------

PACIENTE	N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION
NOMBRE: GONZALEZ ALVAREZ GIANNA				
N° FICHA: 0	INSTITUCION			
DIRECCION: EXSEQUIEL FERNANDEZ 4859				
R.U.T.: 9775711-9				
TELEFONO: 2-3581234	R.U.T.			

A: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
Por Prestaciones Obrogadas se adjunta Detalle : Previsión : ISAPRE CRUZ BLANCA Numero de estadística : 198010-6 Por :	928623
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO Caja N° : 239111 Cajero : ELOPEZ Hora : 17:31:02	928623



SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA



GIRO: SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS
 AV. SANTA MARIA 1810 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
 MESA CENTRAL: 2362.5655
 SUCURSALES:
 LOS ESPAÑOLES 1855 - PROVIDENCIA
 LOS CONQUISTADORES 1700, OF. 802 - PROVIDENCIA
 www.indisa.cl

R.U.T.: 96.631.140-1
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

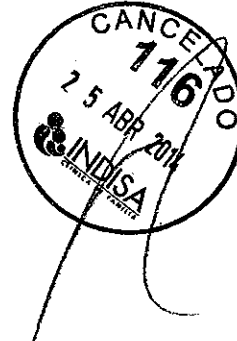
N° 869636

DIA 5	MESES 4	AÑO 14
-------	---------	--------

PACIENTE		N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION
NOMBRE:	GONZALEZ ALVAREZ GIANNA				
N° FICHA:	0	INSTITUCION			
DIRECCION:	ERSEQUIEL FERNANDEZ 4859	R.U.T.			
R.U.T.:	9775711-9				
TELEFONO:	2-2581234				

A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
Por Prestaciones Otorgadas se adjunta Detalle : Origen : ISAPRE CRUZ BLANCA Numero de estadística : 199010-6 Por :	165246
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO Caja N° : 239111 Cajero : RLOPER Hora : 17:31:02	165246



SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA



GIRO: SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS
 AV. SANTA MARIA 1810 - PROVIDENCIA - SANTIAGO
 MESA CENTRAL: 2362 5555
 SUCURSALES:
 LOS ESPAÑOLES 1855 - PROVIDENCIA
 LOS CONQUISTADORES 1700, OF. 802 - PROVIDENCIA
 www.indisa.cl

R.U.T.: 96.631.140-1
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

N° 869637

DÍAS	MESES	AÑOS
------	-------	------

PACIENTE		N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DÍAS HOSPITALIZACION
NOMBRE: GONZALES ALVAREZ GIANNA					
N° FICHA: 0		INSTITUCION			
DIRECCION: EXZEQUIEL FERNANDEZ 4859					
R.U.T.: 9775711-9		R.U.T.			
TELEFONO: 2-9581234					

A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
Por Prestaciones Otorgadas se adjunta Detalle : Prescripción : ISABRE CRUZ BLANCA Numero de estadística : 198010-6 Por :	41424
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO	41424
Caja N° : 239111 Cajero : BLOPEZ Hora : 17:21:48	

