



N°

66 - 49836124

N° CONTRATO	WFOBS	COB BEN	SUCOSAL	FECHA EMISION	TIPO PLAN	CATEGORIA	SUC. PAGO	FECHA PAGO	COD. CONV.
00437	7	6152	66	27/06/2014	01	01	06	27/06/2014	0
NOMBRE DEL MEDICO / ESTABLECIMIENTO									
RUT MED / ESTABLECIMIENTO									
PROFESIONAL TRATADO									
VALERO HASTA									
CORPORACION									

DETALLE DE LAS PRESTACIONES

Rut Profesional / Establecimiento	Tipo Prestación	Código Atención	Cantidad	Código	N.Boleta Reserva	Valor Cobrado	Bonificado
090891370-0 / 014872033-5	10 A	2301071	1	0	6319709	239990	9.573

N° FOLIO: 40501038

TOTALES		DECLARACION DEL PROFESIONAL MEDICO O ESTABLECIMIENTO QUE CERTIFICA HABER DIFUNDIDO LA PRESTACION MEDICA INDICADA AL AFILIADO IDENTIFICADO EN ESTA ORDEN.		VALOR ORDEN		239.990	9.573
RUT Y FIRMA DE QUIEN RETIRA EL DOCUMENTO		FIRMA MEDICO / ESTABLECIMIENTO		FORMA DE PAGO: Efectivo		BENEFICIOS	
007152930-4 CARRION MELLA ELVIRA						1421.mre005 66 - 49836124	





Rp. ✓

Elvira Camion

OPTICAS G

lentes de polycarbonate

OD: + 3.50 = - 0.50 @ 80°

OI: + 3.50 = - 0.50 @ 80°

AJW + 2.75 esf OD.

Almendra Golden Cross S.A.

Jta. Federica Solanes A.
Oftalmóloga
Rut: 14.672.053-6

20/05/14.

ucchristus.cl

CALL CENTER
Reserva de horas e informaciones:
2676 7000



Red de Salud UC CHRISTUS

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

49358901

Fecha Emisión : 28/05/2014 Hora : 14:47
Afilado : 7.152.890-4 CARRION MELLA ELVIRA
Beneficiario : 7.152.890-4 CARRION MELLA ELVIRA
DIRECCION :

Convenio : 13.013 Fundación U. Católica (San Joaquín)
Plan/Grupo Ingreso : E1 - GR 707
Edad : 80 SEXO : F

Exámenes habituales, resultados en 24 horas hábiles.
Información actualizada en www.ucchristus.cl
Válido para Radiología y Laboratorio.

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiad.	Aporte y/o S. Complém.	Copago del Beneficiario
0030136 CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN OPTAL N	1		30.670	7.614	9.201	13.855	

Mérfite : 9.201

Saldo copago del Beneficiario : 13.855

PROFESIONAL/INSTITUCION : 81.808.900-0
MEDICO TRATANTE : SOLANES FEDERICA

Pontificia Universidad Católica

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.227.730-7 HORA : 14:47 VALDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

49358901

PODER SIMPLE
Anteponer Nombre
Cédula Nacional de Identidad N°
referir de la denominación que corresponde de la Red de Salud UC CHRISTUS el resultado de los exámenes que se refieren la presente orden de atención, excepto exámenes confidenciales que la ley ordena entregar personalmente.

Firma del Paciente
Fecha

CLIENTE

MetLife[®]**Liquidación de Seguro
Complementario**

Póliza: 340,002,413

I.- Identificación

Contratante: Pontificia Universidad Católica De Chile
 Grupo: ADMINISTRATIVOS 1
 Asegurado: CARRION MELLA ELVIRA DEL CARMEN
 Rut Asegurado: 7,152,930-4

Fecha Solicitud: 04/07/2014
 N° Solicitud: 169153

Corredora De Seguros Security Ltda.

II.- Beneficios

Beneficiario: CARRION MELLA ELVIRA DEL CARMEN

Factor de Cambio UF 24,028.41

Liquidación: 65,936,419

Prestación	Cant.	Fecha Prestación	Valor Prestación	Bonificación Isapre/Fonasa	Copago Reclamado	% Plan	Bonificación Seguro	Deducible Aplicado	Reembolso Seguro
Consulta Especialista	1	28/05/2014	30,670	16,815	13,855 (a)	0	0	0	0
Opticos Cristales	1	27/06/2014	239,990	9,573	230,417 (b)	80	120,142	0	120,142

Deducible Prestación								1,000	-1,000
Sub Total								119,142	

Total General			270,660	26,388	244,272		120,142	1,000	119,142
----------------------	--	--	---------	--------	---------	--	---------	-------	---------

III.- Observaciones y base de cálculo**Comentarios**

Liq. 65,936,419 (a): Bono bonificado a través de convenio IMED en
 liquidación n° 13576491
 (b): Tope Aplicado por Beneficiario: 120142

V.- Liquidación

Copago Total Solicitado:	UF	10.17	Fecha de Pago:	08/07/2014
Deducible Aplicado:	UF	0.00	Deducible Aplicado:	\$ 0
Total a Pagar:	UF	4.96	Total a Pagar:	\$ 119,142
Saldo Deducible:	UF	0.00	Saldo Anterior:	\$ 0
Cheque 484155 a Nombre de Elvira Del Carmen Carrion Mella			A Pagar	\$ 119,142