

Liquidación de Seguro Complementario

I.- Identificación

Contratante: Pontificia Universidad Católica de Chile Grupo: ADMINISTRATIVOS 1 Asegurado: GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA Rut Asegurado: 9,775,711-9	Póliza: 340,002,413 Fecha Solicitud: 02/05/2014 N° Solicitud: 163371 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	156,098	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

- Liq. 65,721,017**
- (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
- (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
- (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
- (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
- (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

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						
	Días 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

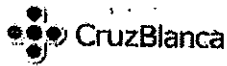
Emisión : 14/04/2014

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	10089	BO	PC
1	0101840	0 CONSULTA MEDIC	FW08808000	14	25834	25834	14105	0	0	0	2498	BO	PC
1	0101008	0 VISITA POR MEDIC	FW08808000	14	34817	34817	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	1701045	0 ECOCARDIOGRAM	FW08808000	19	149520	149520	62415	0	0	0	20712	BO	PC
								0	0	0	87105	BO	PC

Número de Prestaciones : 48

Bono

Total Valor Prestación \$ 1.721.617
 Total Valor Bonificado \$ 586.324
 Copago \$ 1.135.293

Reembolso

Total Valor Prestación
 Total Valor Bonificado

Totales

\$ 0 Total Valor Prestación \$ 1.721.617
 \$ 0 Total Valor Bonificado \$ 586.324

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

Gasto \$ 1.721.617
 Bonificado \$ 586.324
 Copago \$ 1.135.293

GES

Gasto \$ 0
 Bonificado \$ 0
 Copago \$ 0

GES-CAEC

Gasto \$ 0
 Bonificado \$ 0
 Copago \$ 0



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:	2-3501234				
		R.U.T.			

A: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
Por Prestaciones Otorgadas se adjunta Detalle : Previsión : ISAPRE CRUZ BLANCA Numero de estadística : 198010-6 Por :	928623
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO Caja N° : 239111 Cajero : BLOPER Hora : 17:51:02	928623



DUPLICADO: CLIENTE

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.

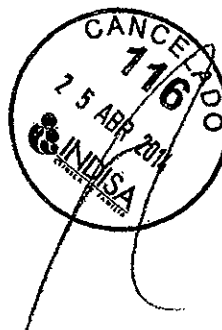
N° 869636

DIAS	MESES	AÑOS
5	4	19

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

A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
Por Prestaciones Otorgadas se adjunta Detalle : Previsión : ISAPRE CRUZ BLANCA Numero de estadística : 198010-6 Por :	165246
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO Caja N° : 239111 Cajero : RLOPSS Hora : 17:31:02	165246



DUPLICADO: CLIENTE

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

DIAS	MESES	AÑOS
------	-------	------

PACIENTE		N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION
NOMBRE:	GONZALEZ ALVAREZ GIANNA				
N° FICHA:	0	INSTITUCION			
DIRECCION:	EXZEQUIEL FERNANDEZ 4859				
R.U.T.:	9775711-9				
TELEFONO:	2-9501234				
		R.U.T.			

A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
Por Prestaciones Otorgadas se adjunta Detalle : Descripción : ISAPRE CRUZ BLANCA Numero de estadística : 198010-6 Por :	41424
Formas de pago: TARJETA DE CREDITO Caja N° : 239111 Cajero : BLOPEZ	41424



Liquidación de Seguro
Complementario

MetLife®

I.- Identificación

Contratante:	Pontificia Universidad Católica de Chile	Póliza:	340,002,413
Grupo:	ADMINISTRATIVOS 1	Fecha Solicitud:	17/03/2014
Asegurado:	GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA	N° Solicitud:	159406
Rut Asegurado:	9,775,711-9	Corredora de Seguros Security Ltda.	

II.- Beneficios

Beneficiario: GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA Factor de Cambio UF 23,542.49 Liquidación: 72,528,029

Prestación	Cant.	Fecha Prestación	Valor Prestación	Bonificación Isapre/Fonasa	Copago Reclamado	% Plan	Bonificación Seguro	Deducible Aplicado	Reembolso Seguro
Procedimientos Diagnostico Amb	1	10/03/2014	206,740	54,163	152,577 (a)	60	62,022	0	62,022

Deducible Prestación								1,000	-1,000
Sub Total									61,022

Total General			206,740	54,163	152,577		62,022	1,000	61,022
----------------------	--	--	---------	--------	---------	--	--------	-------	--------

III.- Observaciones y base de cálculo

Comentarios

Liq. 72,528,029	(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(206,740) = \$ 103,370	
-----------------	---	--

V.- Liquidación

Copago Total Solicitado:	UF	6.48	Fecha de Pago:	19/03/2014
Deducible Aplicado:	UF	0.00	Deducible Aplicado:	\$ 0
Total a Pagar:	UF	2.59	Total a Pagar:	\$ 61,022
Saldo Deducible:	UF	0.00	Saldo Anterior:	\$ 0
Cheque 460450 a Nombre de Gianna Maria Gonzalez Alvarez			A Pagar	\$ 61,022

Exámenes ambulatorios efectuados por la hospitalización



TÚ.
PRIMERO.
SIEMPRE.

Dr(a) RICARDO MADARIAGA ROMO

CARDIOLOGÍA ADULTO

8.983.743-K

AV. SANTA MARIA 1810

3625555

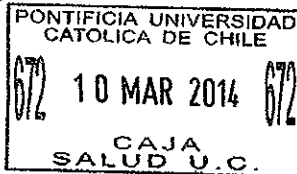
SOLICITUD DE EXAMENES CARDIOLOGIA

Nombre	GONZALEZ ALVAREZ GIANNA
Dirección -	EXZEQUIEL FERNANDEZ 4859
Rut	9.775.711-9
Edad	49 Años 7 Meses 1 Día
Sexo	FEMENINO
Fecha Atención	03/03/2014 14:40

17-01-045-02	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR
17-01-003-01	ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G. DE REPOSO)
17-01-006-01	TEST DE HOLTÉR (20 A 24 HRS. DE REGISTRO)
17-01-009-01	MONITOREO PRESION ARTERIAL AMB.

Dr(a) RICARDO MADARIAGA ROMO
8.983.743-K

*Ecd
23/6
26/1
65/1*



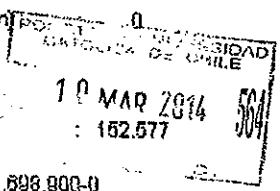
Imp. MPD - R.U.T.: 8.924.062-5 - Callema 2261, Cj. 310 - Providencia - Fono: 2949 8741

Avda. Santa María 1810 - Providencia - Santiago - Mesa Central (02) 2362 5555
Los Españoles 1855, Providencia, Santiago - Teléfonos: 2795 5555 - 2795 5800
"Solicite su presupuesto en línea en www.indisa.cl"

Fecha Emisión : 10/03/2014 Hora : 13:57 Convenio : 13.694 Pontificia U. Católica (Lira)
 Afiliado : 9.775.711-8 GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA Plan/Grupo Ingreso : FV08808000
 Beneficiaria : 9.775.711-9 GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA Edad : 49 SEXO : F
 DIRECCION : EXEQUIEL FERNANDEZ #4859

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
1701006 E.C.G. CONTINUO (TEST HOLTER O SIMILARES)	N		1	67.350	23.414	0	43.936
1701009 MONITOREO CONTINUO DE PRESION ARTERIAL	N		1	60.050	16.352	0	43.698
1701003 ERGOMETRIA (INCLUYE E.C.G ANTES, DURANT	N		1	79.340	14.387	0	64.953
TOTALES				206.740	54.163	0	152.577

Med. Jefe Presentar bono en Compania(m) _____



Saldo copago del Beneficiario : 152.577

PROFESIONAL / INSTITUCION : 81.698.900-0
 MEDICO TRATANTE : Pontificia Universidad Católica
 DERIVADO POR : 8.983.743-K

Pontificia Universidad Católica

dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

PODER SIMPLE : 10.477.502-K HORA : 13:57 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

Autorizo a don _____ para que en mi nombre y representación retire de la dependencia que corresponda de la Red de Salud UC CHRISTUS el resultado de los exámenes a que se refiere la presente orden de atención, excepto exámenes confidenciales que la ley ordena entregar personalmente.

Firma del Paciente

977193103

CLIENTE

CENTRO MEDICO LIRA 85
 Fono 384 6200 - 384 Folio 23611264
 Recepcionista 16477502-K

Orden de Atención

Tipo Atención
 Tipo Paciente
 Forma de Pago
 Estado de Pago
 Precedencia
 Diagnostico

AMBULATORIO
 PRIVADO
 ISAPRE
 PAGO NORMAL
 CENTRO MEDICO L
 10/03/2014 14:40
 SALA 1 ARRITMIA
 R320736-G HOLTER
 ARRITMIA 10/03/2014
 15:00 SA

Convenio
 Previsión
 Institución
 Fecha de L. Extracción

10-I C. BLANCA
 10-I C. BLANCA
 ISAPRE CRUZ BLA
 10/03/2014
 CENTRO MEDICO L

Nombre : GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA
 Rut : 9775711-9 Ficha
 E. Nacimiento : 01/08/1964
 Direccion : EXEQUIEL FERNANDEZ 4859
 Medico Tratante : SANTIAGO MACUL

Cama
 Sexo Femenino
 Fono 23581234

Codigo	Descripcion	Destino Muestra	Cant.	V. Convenio	V. Pagado
201	ELECTROCARDIOGRAFIA ECD		1	67,350	67,350
201	MONITOREO AMBULATORIO ECD		1	60,050	60,050
230	DE ESFUERZO: ELECTRO ECD		1	79,340	79,340
TOTAL				206,740	206,740

PODER SIMPLE

Autorizo a don _____ para que en mi nombre y representación retire de la dependencia que corresponda de la Red de Salud UC CHRISTUS el resultado de los exámenes a que se refiere la presente orden de atención, excepto exámenes confidenciales que la ley ordena entregar personalmente.

Firma del Paciente

Fecha:

CLIENTE

Liquidación de Seguro
Complementario

I.- Identificación

Contratante:	Pontificia Universidad Católica de Chile	Póliza:	340,002,413
Grupo:	ADMINISTRATIVOS 1	Fecha Solicitud:	26/03/2014
Asegurado:	GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA	N° Solicitud:	160357
Rut Asegurado:	9,775,711-9	Corredora de Seguros Security Ltda.	

II.- Beneficios

Beneficiario: GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA Factor de Cambio UF 23,569.02 Liquidación: 72,524,942

Prestación	Cant.	Fecha Prestación	Valor Prestación	Bonificación Isapre/Fonasa	Copago Reclamado	% Plan	Bonificación Seguro	Deducible Aplicado	Reembolso Seguro
Medicamentos	1	27/02/2014	27,191	0	27,191	70	19,034	0	19,034

Deducible Prestación								1,000	-1,000
Sub Total								18,034	

Beneficiario: GONZALEZ ALVAREZ GIANNA MARIA Factor de Cambio UF 23,580.40 Liquidación: 72,536,932

Prestación	Cant.	Fecha Prestación	Valor Prestación	Bonificación Isapre/Fonasa	Copago Reclamado	% Plan	Bonificación Seguro	Deducible Aplicado	Reembolso Seguro
Procedimientos Diagnostico Amb	1	19/03/2014	195,520	0	195,520	40	78,208	0	78,208

Deducible Prestación								1,000	-1,000
Sub Total								77,208	

Total General	222,711	0	222,711	97,242	2,000	95,242
----------------------	---------	---	---------	--------	-------	--------

V.- Liquidación

Copago Total Solicitado:	UF	9.45	Fecha de Pago:	28/03/2014
Deducible Aplicado:	UF	0.00	Deducible Aplicado:	\$ 0
Total a Pagar:	UF	4.04	Total a Pagar:	\$ 95,242
Saldo Deducible:	UF	0.00	Saldo Anterior:	\$ 0
Cheque 462411 a Nombre de Gianna Maria Gonzalez Alvarez			A Pagar	\$ 95,242

Exámenes pedida
por la hospitalización
efectuados ambulatorios



URGENCIA : 2362 53 33
 MESA CENTRAL : 2362 55 55
 HORAS MEDICAS : 2362 54 00

Avda. Santa María 1810 - Providencia

Rp.

Gianna Gonzalez Alvarez



220 Dobutamina

D/ Dolor Torácico atípico
 T(-) inferior anterior



[Handwritten signature]

5/3/14

SOLICITE SU PRESUPUESTO EN LINEA WWW.INDISA.CL



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
 CASA MATRIZ: AV. L. B. O'HIGGINS 340
 TELEFONO 2354 2000 - CASILLA 114-D - SANTIAGO
 RUT.: 81.698.900-0

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE IVA
5128975

GIRO: UNIVERSIDAD, LIBRERIA, ARTICULOS DE OFICINA,
 CASINOS, HOSPITAL, CENTROS MEDICOS, TELEVISION,
 CINE, TEATRO, ESTACIONAMIENTOS,
 VENTAS POR INTERNET

DIA	MES	AÑO
19	03	2014

DETALLE 23668277	VALOR
Gianna Gonzalez Alvarez	
9775711-9	

TOTAL \$	195520
----------	--------

DUPLICADO: CLIENTE

NO BONIFICABLE
INAPLICABLE LA LEY DE TRANSPARENCIA S.A.

UTM LOS DOMINICOS REGION 10 - LAS COCHES
 UTM PEDRALBA AL PASEO COLINA SUR LOCAL
 157 - COCHIN
 UTM LIRA LIRA AS PISO 1 - SANTIAGO

REGIONES:
 UTM COPIA AL DORADO LOCAL
 154 - VALPARAISO
 CAMPUS LINDO LOCAL
 108 SUR 157 - VALPARAISO
 SEDE VILLARICA
 AV. ANTONO DE LA MORA
 COPIA LOCAL
 108 SUR 157 - VALPARAISO
 UTM LIRA LIRA AS PISO 1 - SANTIAGO

UTM LOS DOMINICOS REGION 10 - LAS COCHES
 UTM PEDRALBA AL PASEO COLINA SUR LOCAL
 157 - COCHIN
 UTM LIRA LIRA AS PISO 1 - SANTIAGO

REGIONES:
 UTM COPIA AL DORADO LOCAL
 154 - VALPARAISO
 CAMPUS LINDO LOCAL
 108 SUR 157 - VALPARAISO
 SEDE VILLARICA
 AV. ANTONO DE LA MORA
 COPIA LOCAL
 108 SUR 157 - VALPARAISO
 UTM LIRA LIRA AS PISO 1 - SANTIAGO

UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
 19 MAR 2014
 CAJA D.E.
 LUD S.P.

UTM LOS DOMINICOS REGION 10 - LAS COCHES
 UTM PEDRALBA AL PASEO COLINA SUR LOCAL
 157 - COCHIN
 UTM LIRA LIRA AS PISO 1 - SANTIAGO

REGIONES:
 UTM COPIA AL DORADO LOCAL
 154 - VALPARAISO
 CAMPUS LINDO LOCAL
 108 SUR 157 - VALPARAISO
 SEDE VILLARICA
 AV. ANTONO DE LA MORA
 COPIA LOCAL
 108 SUR 157 - VALPARAISO
 UTM LIRA LIRA AS PISO 1 - SANTIAGO