


BENEFICIARIO

La presente se declara el nombre de quien interviene en las prestaciones de atención médica y odontológica, para ser utilizada o devuelta por el beneficiario. El prestatador tendrá 10 días hábiles para presentar a cubrir los gastos, caso contrario, se entenderá caducada.

 Formulario solo válido con firma y timbre cajero	RUT Solicitante: 13.613.578-3 Firma Solicitante	A Pagar: Isapre \$ 18.306	Forma de Pago	A pagar al prestatador	RUT Médico Tratante RUT Facturador
	[Empty space for signature and stamp]				

Rut Beneficiario	Cód. Dep.	Prestación	Item	Descripción	Rut Prestador	Botela	Fecha	Cant.	Valor	Bonificación	Isapre	Aporte Beneficiario
21.793.484-2	03	25.01.800	0	CRISTALES Y	78.445.210-7	286720	24/05/2014	1	\$ 69.000		\$ 18.306	\$ 50.694



REEMBOLSOS DE PRESTACIONES
 RUT Contratante : 13.613.578-3 Nombre : MAGALY JEANNETTE MONSALVE ROCCO
 Plan : IGRU127911 G. REGIONAL ULTRA 12
 Tipo Atención : AM Origen Atención : Folia P. Médico :
 Fecha Emisión : 26/06/2014



OPTI STORE SPA
ópticas
SCHILLING

GIRO: ÓPTICA

Casa Matriz: VICTORIA 480 FONO: 510 7200 - FAX: 510 7201
SANTIAGO CENTRO

Sucursal:

01:MAC-IVER 30 SANTIAGO, FONO:6393590

R.U.T.: 78.445.210-7
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 286720

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Señor (es): ANTONIA LA RIVERA MONSALVE

R.U.T.: 21.793.484-2

Dirección:

Fecha: 24/05/2014

Comuna:

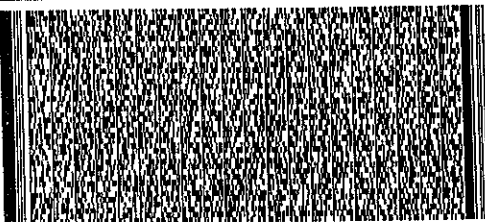
Vendedor: 1185: Angelica Andrea Ocares

Beneficiario: ANTONIA LA RIVERA MONSALVE

ITEM	DESCRIPCION	CUOTAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01 305 438828 Cancela Lente optico monofocal		1	69.000	69.000
2	para Lejos segun receta		1		0

TORE SpA.

SUBTOTAL	69.000
DESCUENTO	0
TOTAL	69.000



Timbre Electrónico SII

Resolución 60 del 29/04/2011 Verifique este documento en www.optilux.cl

Comentario: Fecha de Entrega: a las 12:25 horas



Dr. Christiane Lepeley Contesse
 Oftalmología
 R.U.T.: 83.22.332-4
 RCM: 20314-9

Clínica Santa María

R.U.T.: 78.445.210-7
BOLETA ELECTRÓNICA

N° 286720

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Nombre: Antonina Fe Pérez Mansalve Santiago, 8 de Mayo de 20 14
 Edad: _____ C. Identidad: _____
 Domicilio: _____

R.U.T.: 21.793.484-2
 Fecha: 24/05/2014
 Vendedor: 1185: Angelica Andrea Ocares

Rp.

lentes:

OD: -1,5 esf = -3,0 cyl x 12°
OS: -1,25 esf = -3,25 cyl x 173°

54-56
00363

OPTIS TORE SpA.

Alibie L
 Firma

Av. Bellavista 0415, Providencia, Santiago
 Mesa Central 2913 0000 • Fax: 2913 1036 • www.clinicasantamaria.cl

TIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	69.000	69.000
1		0

SUBTOTAL	69.000
DESCUENTO	0
TOTAL	69.000



Timbre Electrónico SII

Resolución 60 del 29/04/2011 Verifique este documento en www.optilux.cl

Comentario: Fecha de Entrega: a las 12:25 horas



NIKE **GANT** **HARLEY-DAVIDSON** **LAGUNA** **POLICE** **Race Kid's**
UBAHN **MONTERO SPORT** **MADDOX** **MONTERO** **Peek a Boo** **Stamps** **MONTINI** **SEVENTY**