

Sr.(a) CELIA VIDELA GODOY

Edad 48 años

RUT 8957940-6

Domicilio psje san pascual 534 padre hurtado

Ciudad SANTIAGO

Fecha 25.11.2013

Rp.

Contacto

OD: Esf: - 15.75 Cil: - 2.50 a 170.00 °
OI: Esf: - 16.75 Cil: - 1.00 a 15.00 °

Corregir Distancia al vértice: Si

Características Lentes:

Gas Permeable

Innovación S.G. - Aljondra Llamén Alarcón - Fono/Fax: 531 1203

OPICAS



no autorizo cambio prescripción

DR. JAVIER ROSENDO GUTIERREZ SALINAS

RUT: 8452904-4

OFTALMOLOGÍA

Red IntegraMédica

Alameda · Bandera · Barcelona · Bío Bío · Centro · El Trébol · Estación Central
La Florida · La Serena · Las Condes · Maipú · Manquehue
Norte · Oeste · Puente Alto · San Miguel · Talca · Tobalaba

ALAMEDA
Alameda N° 654
Santiago
Santiago - Chile

Servicio al cliente 600 636 6666
Desde celular 02 636 6666
www.integramedica.cl

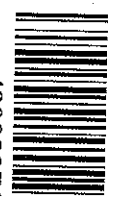


CruzBlanca

RUT : 96.501.450-0

BONO DE ATENCION (Sucursal)

RUT Contratante : 8 957 940-6 Nombre : CELIA DEL CARMEN VIDE LA GODDY
RUT Beneficiario : 8 957 940-6 Nombre : CELIA DEL CARMEN VIDE LA GODDY
Plan : FV08808000 Tipo Atención : AM Fecha Emisión : 22/11/2013
FW08808000 Origen Atención : AM Folio P.Médico :



49003271

Cod. Dep.	Prestación	Item	Descripción	Cant.	Valor	Bonificación	Seguro	Complementario	Bot
00	01.01.829	0	OFIATMOMI OGIA	1	\$ 19.100	\$ 11.593		\$ 0	

RUT Médico Interventante : 76.398.000-6
 INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS
 RUT Facturado : 76.398.000-6
 INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S.A

A Pagar
 Afiliado \$ 7.507

Forma de Pago
 OC 69588 \$ 7.507

Formulario solo validable con firma y timbre

RUT Solicitante : 8 957 940-6
Firma Solicitante

Firma Profesional MED A pagar al prestador



La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de las utilidades o devueltas por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días para presentarla a todo. Pasados estos plazos se entenderá

/130473 / CB-01-1581 / CICABA00 / CICABA00 / 03 / O / IN / 49003271 / CAJA / 76398 000-6 / INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS / **BENEFICIARIO**

OPTICAS SCHILLING Y CIA LTDA.



GIRO: COMERCIO AL POR MENOR DE ARTICULOS OPTICOS
 Casa Matriz: Victoria 480 Fono: 510 7200 Santiago Centro
 www.schilling.cl

Sucursal:

01:MAC-IVER 30 SANTIAGO, FONO:6393590

R.U.T.: 83.163.700-5

BOLETA ELECTRÓNICA

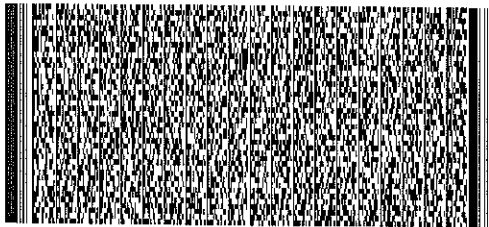
N° 277976

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Señor (es):	PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE DEPTO.DE BTAR.	R.U.T.:	81.698.900-0
Dirección:	AV.LIBERTADOR BDO.O'HIGGINS N° 406 1° P	Fecha:	25/11/2013
Comuna:	Santiago	Vendedor:	887: Enzo Paolo Colucho
Beneficiario:	CELIA VIDELA GODOY		

ITEM	DESCRIPCION	CUOTAS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01 307 4002423 cancela lente de contacto optico		1	88.740	88.740
Saldo Pendiente = \$ 11760					

SCHILLING Y COMPAÑIA LIMITADA



Timbre Electrónico SII

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

ACUSE DE RECIBO	
NOMBRE	_____
R.U.T.	_____
FIRMA	_____
FECHA	_____
RECINTO	_____

SUBTOTAL	88.740
DESCUENTO	0
TOTAL	88.740

