



Cruz Blanca

RUT : 96.501.450-0

REEMBOLSOS DE PRESTACIONES

RUT Contratante : 10.523.730-8 Nombre : MARIA SOLEDAD ALCAINO ASTORGA


Plan : FW08808000
FW08808000

Tipo Atención : AM Fecha Emisión : 04/12/2013
Origen Atención : Folio P.Médico :



21145086

Rut Beneficiario	Cód.Dep.	Prestación	Item	Descripción	Rut Prestador	Boleta	Fecha	Cant.	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Aporte Beneficiario
10.523.730-8	00	01.01.856	0	CONSULTA PS	76.478.280-1	10446	02/12/2013	1	\$ 50.000	\$ 7.390	\$ 42.610

RUT Médico Tratante : RUT Facturador : _____ Firma Profesional	<input type="text"/> A pagar al prestador	A Pagar Isapre \$ 7.390	RUT Solicitante : 10.523.730-8 _____ Firma Solicitante	Formulario sólo válido con firma y timbre cajero 
		Forma de Pago		

La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de las atenciones. La orden de atención tendrá una vigencia de 30 días desde su emisión para ser utilizada o devuelta por el beneficiario. El prestador tendrá 30 días adicionales para presentarla a cobro. Pasados estos plazos se entenderá caducada.

RAFFANEL Y FOCACCI LTDA.
SERVICIOS MÉDICOS Y PSICOLÓGICOS
R.U.T.: 76.478.280-1
Antonio Bellei 77 - Oficina 507
Fono: 2264 1172 - Cel.: 06-8350025
Providencia - Santiago

**BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
NO AFECTOS O EXENTO DE I.V.A.**

Nº 10446

Fecha, 2 de Diciembre de 2013

Señor(es) Señoridad Adelfo Astorya - 10.523.730-8

Dirección:

Consulta médica	

REEMBOLSAVI

**DR. JUAN RAMIRO
MEDICINA / PSICOMOTRIZ
RUT: 12.559.353-7
TERAPIA PSICOMOTRIZ**

Impuesto El Fisco E.I.R.L. - RUT: 76.497.990 - P.O. Box 58510, 83 - Fono: 22208674 - Las Condes

[Firma]
FIRMA

Total \$ 50.000

DUPLICADO: CLIENTE