

MANJA ANTILLANCA.

Lente. oftal.

OD: - 2,25 esf - 1,00 cil x.150°

OI: - 2,50 esf.

AS OPV LTDA.
PARQUE ARAUCO

Innovación S.G. - Alejandra Llanén Alarcón - R.U.T.: 14.182.909-6 - Fonos/Fax: 531 1203

no autorizo cambio prescripción

12 JUN. 2014

LUIS FUENTES ARRIAGADA
OFTALMOLOGO
RUT: 13.382.937 - 7
R.C.M.: 24216 - 8

Red IntegraMédica

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

LA FLORIDA
Av. Vicuña Mackenna N° 6969
La Florida
Santiago - Chile
Servicio al cliente 600 636 6666
Desde celular 02 636 6666
www.integramedica.cl

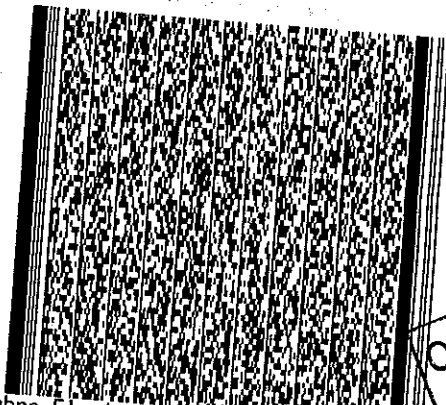
CENCOSUD RETAIL S.A. - RUT: 81.201.000-K
5 - AVDA. PDE. KENNEDY 5225
LAS CONDES - SANTIAGO

BOLETA ELECTRONICA N.: 320837600 LOCAL: 005
CAJA : 014 CAJERO: 139103181
FECHA : 22/06/2014 HORA: 16:31:04
TRAN. NO.: 06763 VENTA
VENDEDOR : VENDEDOR OPTICA PARQ

967899999 AMAZON PLACE VANDO 41.965
967947999 CRISTALES PLACE VAN 41.965

2 UNIDAD (ES) DEPTO.: 734
SUBTOTAL 83.930
TOTAL 83.930

TARJETA CENCOSUD 83.930
COD. AUT: 00850817 CUOTAS: 1 EXP: 4810
CARGO TARJETA: *****0572
VUELTO 0



Timbre Electronico SII, Res. 99 de 2006

***** PUNTOS CENCOSUD *****
CUENTA: 0367 ID: 2111632****
NOMBRE: MARIA LUISA ANTILLANCA VARGAS
NO TIENES PUNTOS POR VENCER
EN ESTA COMPRA ACUMULASTE
PUNTOS CENCOSUD 671
(*PUNTOS PAGO TARJETAS MAS: 336
TOTAL PUNTOS CENCOSUD 1.007
(* ABONO A TITULAR TARJETA MAS
PUNTOCENCOSUD.CL



GRACIAS POR SU PREFERENCIA
COMPROBANTE DE VENTA

TARJETA CENCOSUD	FECHA	HORA	TERMINAL
	22/06/2014	16:31:04	0014
TARJETA CENCOSUD			EXP
*****0572			4810
MONTO COMPRA			CRED. CAT
TIPO DE CUOTA			83.930
NUMERO BOLETA			1 CTA SIN INTERES
CODIGO AUTORIZACION			320837600
NUMERO OPERACION			00850817
OPERADOR			6763-000000-27
FECHA DE VENCIMIENTO			495000
			000000

GRACIAS POR SU COMPRA
ORIGINAL COMERCIO-COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR



CruzBlanca
RUT : 96.501.450-0

REEMBOLSOS DE PRESTACIONES

RUT Contratante : 11.632.301-K Nombre : MARIA LUISA ANTILLANCA VARGAS


Plan : 3INDE31110
INDISA ESPECIAL 3100

Tipo Atención : AM Fecha Emisión : 27/06/2014
Origen Atención : Folio P.Médico :



21630935

Rut Beneficiario	Cód. Dep.	Prestación	Item	Descripción	Rut Prestador	Boleta	Fecha	Cant.	Valor Prestación	Beneficiario	Aporte Beneficiario
11.632.301-K	00	25.01.800	0	CRISTALES Y	81.201.000-K	320837600	22/06/2014	1	\$ 83.930	Beneficiario	\$ 74.357

RUT Médico Tratante : RUT Factorador : Firma Profesional <input type="text"/>	A Pagar Isapre \$ 9.573 Forma de Pago	RUT Solicitante : 11.632.301-K Firma Solicitante	Formulario sólo válido con firma y timbre cajero 
---	--	---	--

La Isapre reserva el derecho de solicitar ante cualquier respecto de las atenciones. La orden de atención, tendrá una vigencia de 30 días desde la 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.

/130453 / CB-01-1613 / CLARTA00 / CLARTA00 / 05 / O / TN / 21630935 / CAJA /

BENEFICIARIO