



CruzBlanca

RUT : 96.501.450-0

REMBOLSOS DE PRESTACIONES

RUT Contratante : 16.173.360-1 Nombre : KARINA MAGDALENA CRUZ FUENTEALBA

Plan : 21SAUB0012
INTEGRAMEDICA ULTRA

Tipo Atención : AM
Origen Atención :

Fecha Emisión : 08/04/2014
Folio P. Médico :



21423653

Rut Beneficiario	Cód. Dep.	Prestación	Item	Descripción	Rut Prestador	Balota	Fecha	Cant.	Valor Prestación	Bonificación Isapre	Aporte Beneficiario
16.173.360-1	00	25.01.800	0	CRISTALES Y	76.350.400-K	16230	04/04/2014	1	\$ 67.500	\$ 23.607	\$ 43.893

RUT Médico Tratante :
RUT Pactorador :
Firma Profesional :
A pagar al prestador

A Pagar Isapre \$ 23.607
Forma de Pago

RUT Solicitante : 16.173.360-1
Firma Solicitante

Formulario solo válido con firma y timbre cajeiro

La Isapre se reserva el derecho de solicitar antecedentes respecto de los antecedentes. 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.

BENEFICIARIO