

RUT : 8418453-5

Servicio Intervención : TRAUMATOLOGIA

Inicio de Intervención : 15/04/2014 16:30

Fin de Intervención : 15/04/2014 17:20

Paciente : ANA VICTORIA JURI BORBAR

Tipo Intervención : OTRA COMPLEJIDAD

Sala Quirúrgica : Pab 6D

PROTOCOLO OPERATORIO

Diagnóstico

ROTURA TRAUMATICA AGUDA DE TENDON EXTENSOR DEL HALLUX DERECHO

Operación Practicada

2104201 PIE. TENORRAFIA EXTENSORES

Detalle Operatorio

SE IDENTIFICA PACIENTE Y SITIO OPERATORIO.

ISQUEMIA MUSLO. ASEO PREQUIRURGICO. ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CAMPOS ESTERILES

SE RETIRAN PUNTOS ANTIGUOS Y SE DESECHA INSTRUMENTAL

SE AMPLIA HERIDA A PROXIMAL Y DISTAL. DISECCION POR PLANOS HASTA UBICAR AMBOS CABOS DE TENDON EXTENSOR LARGO DE HALLUX. REGULARIZACION DE BORDES, TENORRAFIA TERMINOTERMIAL CON PUNTO DE KESSLER MODIFICADO Y REFUERZO CON SUTURA PERITENDINEA CORRIDA, CON PROLENE 3-0, TENDON CONTINUO, HALLUX EN EXTENSION.

ASEO CON SOLUCION FISIOLÓGICA, CIERRE POR PLANOS, VICRYL A CELULAR SUBCUTANEO, NYLON A PIEL. VENDAJE ESTERIL.

BOTA CAM CON REALCE ANTERIOR PARA MANTENER HALLUX EXTENDIDO

CIRUGIA SIN INCIDENTES

Anestesia

ANR.2.1 RAQUIDEA O ESPINAL - Nivel ASA: NIVEL 2

Equipo Médico

ANESTESISTA 1:VARAS VEGA, VERONICA

CIRUJANO 1:GARCIA CABALLERO, ARMANDO ANTONIO

CIRUJANO 2:PALET BONELL, MIGUEL

INSTRUMENTISTA 1:ALVARADO ZAMORANO, CARLA RUBY

ANESTESISTA 2:RUIZ PONCE, MARCELO

PABELLONERA 1:MICHEA FARHAN, NORMA EXENY

TÉCNICO ANESTESISTA:MENESES AGUILAR, MACARENA

Firmado: GARCIA CABALLERO, ARMANDO ANTONIO

3

Fono: 978 8000

www.redclinica.cl

Fecha Impresión 29/05/2014
 Fecha de Pago 29/05/2014
 Hora de Pago 11:52

COMPROBANTE DE RECAUDACION INTERNA 2014050067832



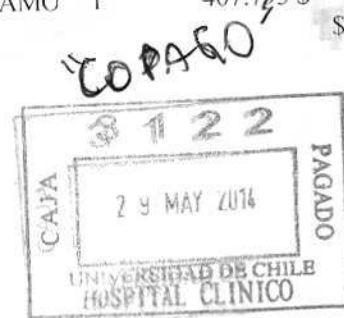
Cuenta H. N° 14008328 R.U.T : 8418453-5

Credito N°
 Nombre : JURI BORBAR ANA VICTORIA Fecha de Nacimiento 23/08/1961 Fono : 0
 Centro Atención HOSPITAL CLINICO DE LA UNIVERSIDAD DE
 Nombre Convenio : FONASA LIBRE ELECCION

Mov. Código	Concepto	Centro Costo	Cant.	Valor a Pagar	Val. Total	Fec.Pago
I 29	Liquida Cuenta	0	1	407.793 \$	\$407.793	29/05/2014

Mov. N° Doc./Boleta	Tipo Documento	Caja-Usuario	Valor	Val. Total	Fec.Pago
I 3665728	Efectivo	239217SBAHAMO	1 407.793 \$	\$407.793	29/05/2014

RUT HOSPITAL 60910000-1



Timbre Cancelación

00-90-248	CATETER E.V. 20G X 1 1/4 (PEDIATRICO)	1 UN	-6.240
00-90-297	LLAVE 3 PASOS C/ALARGADOR 7-10 CM	1 UN	-601
00-90-456	TAPA P/JERINGA (ROJA C/LL).	1 UN	-3.052
00-90-753	GASA ESTERIL 10,2CM X10,2CM(SO X 2UN)	6 UN	-606
00-90-755	APOSITO ESTERIL 20,3 X 25,4CM.	1 SO	-176
00-90-759	TORULAS DE GASA (PQTE. X 10 UN)	1 UN	-526
00-90-814	MEDIA ANTITROMBOTICA L (PAR)	1 PQ	-644
00-91-014	VENDA GASA 8CM X 4 MT.	1 PR	-12.768
00-91-017	MICROGOTEO C/VALVULA ANTIREFLUJO.	3 UN	-3.726
01-00-056	GUANTE QUIRURGICO N°6 1/2 ESTERIL	1 UN	-2.444
01-00-061	GUANTE QUIRURGICO N°7 ESTERIL	1 PR	-521
01-00-066	GUANTE QUIRURGICO N°7 1/2 ESTERIL	1 PR	-529
01-00-066	GUANTE QUIRURGICO N°7 1/2 ESTERIL	2 PR	-1.064
01-00-071	GUANTE QUIRURGICO N°8 ESTERIL	3 PR	-1.443
01-00-076	GUANTE QUIRURGICO N°8 1/2 ESTERIL	1 PR	-481
01-10-310	JERINGA 5 CC DESECHABLE HIP.	6 UN	-624
01-10-315	JERINGA 10 CC DESECHABLE HIP.	3 UN	-489
01-10-320	JERINGA 20 CC DESECHABLE HIP.	1 UN	-259
01-30-670	HOJA D/ BISTURI N 15	2 UN	-530
01-30-685	HOJA BISTURI N 24	1 UN	-431
01-30-689	LAPIZ PORTAELECTRODO	1 UN	-5.274
01-30-708	ETHILON 4/0 C/A FS-1 DERMALON NYLON MONOFILAM	2 SO	-3.820
01-30-741	PLACA P/ELECTROBISTURI C/REM	1 UN	-2.473
01-30-753	PROLENE 4/0 SH1 C/2A POLIPROPILENO -SUPRALENE	1 SO	-3.506
01-31-038	PROLENE 3/0 SH C/2AG POLIPROPILENO -SUPRALENE	1 SO	-4.256
02-80-220	CAMISA QUIRURGICA INDIVIDUAL	1 UN	-1.135



TOTAL DESCUENTOS: -\$73.055
 TOTAL GENERAL: \$623.163

PRESTACION	RUT PROFESIONAL	NOMBRE ESPECIALIDAD	CANTIDAD
------------	-----------------	---------------------	----------

FONDO NACIONAL DE SALUD

BONO DE ATENCION DE SALUD

FECHA EMISION : 14/04/2014
 RUT BENEFICIARIO : 8418453-5
 DIRECCION : BELGICA 1621
 EDAD BENEFICIARIO : 52
 Nro PROGRAMA : 24034644

RUT AFILIADO : 8004636-7
 NOMBRE BENEFICIARIO : ANA VICTORIA JURI BORBAR
 GRUPO INGRESO : C
 SEXO BENEFICIARIO : F
 Nro PRESTAMO : 0

*** COPIA *** 314354319

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACIO	VALOR A PAGAR
1602222	HERIDA CORTANTE O CUNTUSA NO C	S	1	1	34.530	10.790	23.740
1602222	HERIDA CORTANTE O CUNTUSA NO C	S	2	1	3.453	1.079	2.374
1602222	HERIDA CORTANTE O CUNTUSA NO C	N	8	1	6.000	3.000	3.000

FORMA DE PAGO EFECTIVO 66.484 **TOTALES** 43.983 14.869 29.114

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 HOSPITAL CLINICO J J AGUIRRE UNIVER
 MEDICO TRATANTE :
 MEDICO SOLICITANTE :

CAJA 3 2 0 3
 NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : / /
 UNIVERSIDAD DE CHILE

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 7773908-4 SUCURSAL : 1310550 HORA EMISION : 08:59:04 *** COPIA *** 314354319

FONDO NACIONAL DE SALUD

BONO DE ATENCION DE SALUD

FECHA EMISION : 14/04/2014
 RUT BENEFICIARIO : 8418453-5
 DIRECCION : BELGICA 1621
 EDAD BENEFICIARIO : 52
 Nro PROGRAMA : 24034644

RUT AFILIADO : 8004636-7
 NOMBRE BENEFICIARIO : ANA VICTORIA JURI BORBAR
 GRUPO INGRESO : C
 SEXO BENEFICIARIO : F
 Nro PRESTAMO : 0

*** COPIA *** 314354320

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACIO	VALOR A PAGAR
0101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	N	0	1	10.350	4.960	5.390

FORMA DE PAGO EFECTIVO 66.484 **TOTALES** 10.350 4.960 5.390

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 HOSPITAL CLINICO J J AGUIRRE UNIVER
 MEDICO TRATANTE :
 MEDICO SOLICITANTE :

CAJA 3 2 0 3
 NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : / /
 UNIVERSIDAD DE CHILE

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 7773908-4 SUCURSAL : 1310550 HORA EMISION : 08:59:04 *** COPIA *** 314354320

FONDO NACIONAL DE SALUD

BONO DE ATENCION DE SALUD

FECHA EMISION : 14/04/2014
 RUT BENEFICIARIO : 8418453-5
 DIRECCION : BELGICA 1621
 EDAD BENEFICIARIO : 52
 Nro PROGRAMA : 24034644

RUT AFILIADO : 8004636-7
 NOMBRE BENEFICIARIO : ANA VICTORIA JURI BORBAR
 GRUPO INGRESO : C
 SEXO BENEFICIARIO : F
 Nro PRESTAMO : 0

*** COPIA *** 314354321

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACIO	VALOR A PAGAR
0401054	BRAZO, ANTEBRAZO, CODO, MUNECA	S	0	1	15.790	4.930	10.860
0404016	ECOTOMOGRAFIA VASCULAR PERIFER	S	0	1	30.720	9.600	21.120

FORMA DE PAGO EFECTIVO 66.484 **TOTALES** 46.510 14.530 31.980

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 HOSPITAL CLINICO J J AGUIRRE UNIVER
 MEDICO TRATANTE :
 MEDICO SOLICITANTE :

CAJA 3 2 0 3
 NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : / /
 UNIVERSIDAD DE CHILE



BONO DE ATENCIÓN DE SALUD

N° FOLIO: 255520659

MOD. L.E. N° AUTORIZACIÓN: EDUARDO PARADA FUENTES

RUT AFILIADO: BELGICA 1621 DIRECCIÓN: BELGICA 1621
PACIENTE: AAA VICTORIA JURI BOBAR

PROF./INST.: HOSPITAL CLINICO J J AGUIRRE UNIVERSIDAD RUT: 8418453-5

COD. PRESTACION	H	I	C	PRESTACION
0601001 N	0	2		EVALUACION KINESIO
0601029 N	0	10		ATENCION KINESIOLO

FECHA DE ATENCIÓN: 19 / 05 / 2014
INFORMESE AL 600 360 3000

VALOR TOTAL:	VALOR A PAGAR:	N° PROGRAMA:
4,540	3,120	16582010
64,000	44,000	N° PRÉSTAMO OTORGADO:

RUT CAJERO: 8965322-3 COORD. SUCCURSAL: 1371029
TOTALES: 68,540 47,120 VIGEN. 90 DIAS
FECHA EMISIÓN: 19/05/2014

DO TENDRAN SU ATENCION
HABRAN DE
(1 mes post op)
25
2 mes post
post

HOSP. CLINICO U. DE CHILE
FONASA
RUT: 1371029
RUT: 14.533.754-5

16/5/14
Fecha

Nombre médico: Dr. Armando García C
R.U.T.: Traumatólogo
N° Col. Médico: Hospital Clínico U de Chile

SE RUEGA TRAER RECETA AL VOLVER A CONSULTAR

Santos Dumont 999, Independencia ☎ 2978 8000 - www.redclinica.cl

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO

FARMACIAS CRUZ VERDE
Independencia N°1102, Independencia

Santiago
597029091609 - VERSION: GEOCOM2

FECHA	HORA	TERMINAL
16/04/14	12:23:01	S2PCR29091609006
FECHA CONTABLE		
16/04/14		
TARJETA DE DEBITO	N. DE EMPLEADO	
*****9015	5	
COMPRA DEBITO	\$	52.484
TOTAL:	\$	52.484
NUMERO DE BOLETA		0018877281
CODIGO DE AUTORIZACION		140016
NUMERO DE OPERACION		001005222
NUMERO UNICO		NU00000000000000000000000048359127

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE

ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

Vend/Caja:5 SANDRA 18877281

www.cruzverde.cl

FARMACIAS
CruzVerde

DUPLICADO: CLIENTE

16/04/2014

Fecha:

Nombre Méc

R.U.T.:

N° Col. Médic

SE RUEGA TRAER RECETA AL V

Santos Dumont 999, Independencia 9

HOSPITAL
IDER

DICC

CLIENTE

DICC - VOUCHER

00448-01214

Local : 448 Vend : 35 23/04/2014 16:56
 Cliente : PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
 Rut : 81.698.900-0 Conv.:6677/0

Fecha Receta : 23/04/2014
Numero Operacion : 1636062444

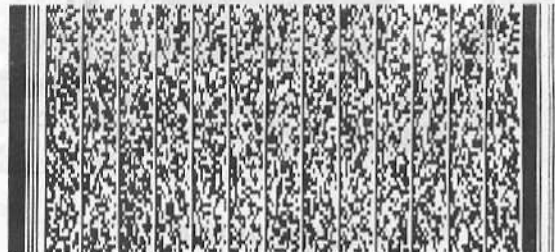
1	XARELTO COM.10MG.10	\$	36.940
Sub Total		\$	36.940
Total Descuentos		\$	1.847
Credito Convenio		\$	35.093

Titular : EDUARDO PARADA
Rut Tit. : 8.004.636-7

Retener : REQUIERE RECETA
Boletas : 570712961



5KH6RK.PG64ENWY



Timbre Electrónico SII

Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

DICC

CLIENTE

00469-00852

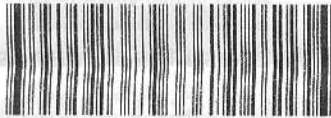
DICC - VOUCHER
Local : 469 Vend : 42 06/05/2014 16:08
Cliente : PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
Rut : 81.698.900-0 Conv.:6677/0

Fecha Receta : 23/04/2014
Numero Operacion : 1648623328

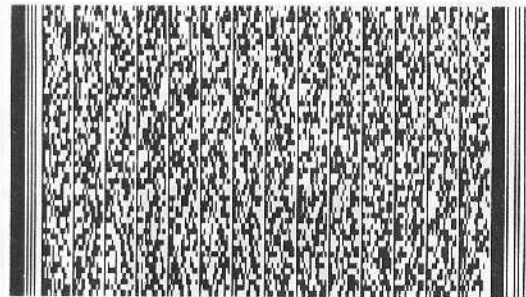
1 XARELTO COM.10MG.10 \$ 36.940
Sub Total \$ 36.940
Total Descuentos \$ 1.847
Credito Convenio \$ 35.093

Titular : EDUARDO PARADA
Rut Tit. : 8.004.636-7

Retener : REQUIERE RECETA
Boletas : 672771049



4GFFS31P777ERLN



Timbre Electrónico SII

Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

DICC

CLIENTE

00469-00854

DICC - VOUCHER
Local : 469 Vend : 42 06/05/2014 16:14
Cliente : PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
Rut : 81.698.900-0 Conv.:6677/0

Fecha Receta : 05/05/2014
Numero Operacion : 1648631843

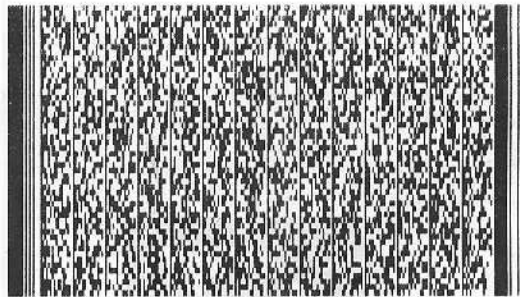
1 T-INMUN UNG.0,1% 15GR \$ 22.115
Sub Total \$ 22.115
Total Descuentos \$ 1.106
Credito Convenio \$ 21.009

Titular : EDUARDO PARADA
Rut Tit. : 8.004.636-7

Retener : REQUIERE RECETA
Boletas : 672771050



4GFFS32995N3HAU



Timbre Electrónico SII

Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.cruzverde.cl

AL QUE RETIENE RECETA ORIGINAL: _____

O RECETA RETENIDA: _____

Fecha

06/05/14

edicamentos con prescripción médica
vamente en Farmacias CruzVerde.

R.U.T Edad

Form fields for R.U.T and Edad

Telefono Fecha de Receta Original

Form fields for Telefono and Fecha de Receta Original

R.U.T

Form field for R.U.T

Cantidad Dosis Veces Días

Table with 4 columns: Cantidad, Dosis, Veces, Días. Row 1: 1, 1, 1, 30. Row 2: 1, 1, 1, 30.

Dosis Veces Días Unidades por despachar

Table with 4 columns: Dosis, Veces, Días, Unidades por despachar. Row 1: 1, 1, 1, 30.

cal receptor



Casa Matriz: **UNIVERSIDAD DE CHILE**
 CORPORACION EDUCACIONAL
 HOSPITAL CLINICO Y SERVICIOS ANALOGOS A LA MEDICINA
 VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
 SERVICIOS PROFESIONALES
 AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 1058 - SANTIAGO

Sucursales : **HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE**
 Santos Dumont 999 Independencia, Santiago

CENTROS : SANTIAGO, Mar Tirreno 3349 Peñalolén

R.U.T.: 60.910.000-1
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

N° **3633880**

Caja 236189 Usuario RVENVALLE
 C.I. 2014040032319 Hora Pago 15:58

FECHA : 14 - ABRIL - 2014
 SEÑOR(A) : ROSBARANA VICTORIA
 DIRECCION : CAJA 1621
 GIRO :

R.U.T. 8418453 - 5
 COMUNA :
 TELEFONO :

DETALLE	VALOR
Operaciones según detalle en comprobante de ingreso N° 2014040032319	\$55.337
	\$55.337
TOTALES	



INDEPENDENCIA

(2)

FASA CHILE S.A.

Casa Matriz: Miraflores 383, piso 6
SANTIAGO

GIRO: Farmacia y Perfumería, Ventas de Productos Alimenticios y Minimarket

R.U.T.: 96.809.530-7

SUCURSAL: 1 CAJA: 80

AHUMADA N° 301, SANTIAGO, SANTIAGO

BOLETA ELECTRONICA No 203050977

FECHA DE EMISION: 17/06/2014 HORA: 16:18

Lea: So ...

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
DAFLON-500 C.60.COM.REC (\$ 48.350,00 c/u)		1	48.350
Sub-Total Boleta			\$ 48.350
Total Descuento ABF			\$ 2.418
Total Boleta			\$ 45.932
Pago Diferido			\$ 45.932

L. Felix L...

Vendedor :004089-GABRIEL RAUL CONTRE

 * Pago Diferido \$ 45932 *
 * Numero de Receta : 8042301 *

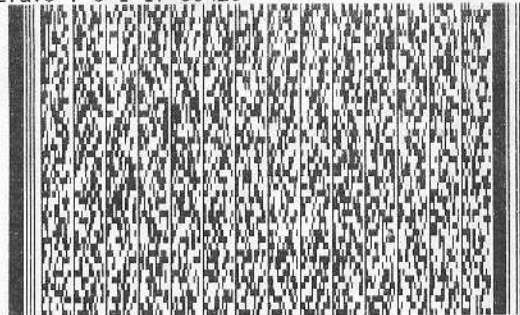
Dr. Alejandro Parrales L.
Médico y Cirujano
R.M 567/2005 - Unifre
Rut: 24.067.011

Los productos detallados en la presente boleta fueron bonificados por la Institución Patrocinadora de su Plan Farmacéutico.

Nombre y Firma del Médico

84

Paciente: 0000080046367-00
 Grupo : UNCA/0001 Plan : ME68
 Medico: 240670119 Cuenta:
 Llave : 6-1-17-80423



Timbre Electrónico SII
 Res. 141 del 30-08-2010
 Verifique documento:
 www.farmaciasahumada.cl