

N° CONTRATO	N° CORR.	COD. BEN.	SUCURSAL	FECHA EMISION	TIPO PLAN	CATEGORIA	SUC. PAGO	FECHA PAGO	COD. CONV.
4244754-1	5284		89	11/07/2014	E1	BULINE	89	11/07/2014	0
NOMBRE DEL PACIENTE					RUT TITULAR	NOMBRE TITULAR			VALIDO HASTA
					009188319-8	LINCOLEO MILLALEN EDIS AURELIA			09/09/2014
NOMBRE DEL MEDICO / ESTABLECIMIENTO					RUT MED / ESTABLECIMIENTO	PROFESIONAL TRATANTE			COPAGO EN ISAPRE

DETALLE DE LAS PRESTACIONES

Rut Profesional / Establecimiento	Tipo Prestación	Código Atención	Cantidad	Código	N.Boleta Factura	Valor Cobrad.	Bonificado Colmena
096891370-0 / 013434806-2	10 A	2301071	1	0	6222998	44990	14.414
096891370-0 / 013434806-2	10 A	2301071	1	0	6222999	39990	9.255
TOTALES						84.980	23.669



RUT Y FIRMA DE QUIEN RETIRA EL DOCUMENTO		DECLARACION: EL PROFESIONAL MEDICO O ESTABLECIMIENTO CERTIFICA HABER OTORGADO LA PRESTACION MEDICA INDICADA AL AFILIADO IDENTIFICADO EN ESTA ORDEN		VALOR ORDEN	
009188319-8 LINCOLEO MILLALEN EDIS AURELIA		FIRMA MEDICO / ESTABLECIMIENTO		23669	
		FIRMA Y TIMBRE CAJERO		14:58:ibr078 89 - 50086411	
				BENEFICIOS	

N° FOLIO: 40475312

AFILIADO

ARMIF A. MOLINA FLORES S.A.