

Centro de Oftalmología
Dr. David Bitran

Nombre	Luis Lagos		RUT	
Fecha	7/8/14		Lejos <input checked="" type="checkbox"/>	T. Dist. <input type="checkbox"/> Cerca <input checked="" type="checkbox"/>
	Esp.	Cil.	Eje	AV
OD	+1.00	+0.75	172	
OI		+2.50	84	
DP.	63			61
BCO o Crown <input type="checkbox"/>		Poly <input type="checkbox"/>		Bifoc. <input type="checkbox"/> Multifoc. <input type="checkbox"/>
CR 39 orgánico <input type="checkbox"/>		Mac-Iver <input type="checkbox"/>		H. Lite o Alto Índice <input type="checkbox"/> Lte. Ccto. <input type="checkbox"/>

ADD + 250

+ VISION
Foto - Loc. 22
F. 2632 7857 / 9-491 5822

Dr. ALVARO CASTAÑO A.
MÉDICO OFTALMOLOGO
C.I.P.C. 278.551-3
F.C.M. 20.329-7
C.I.P.C.

MARIA ESTER MARCOS OPORTO

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

R.U.T.: 14.184.544-6
OPTICA- LENTES DE CONTACTO - AUDIFONOS
Casa Matriz: Moneda 706, Local 22 - Fono: 2632 7857
Sucursal: Moneda 720, Local 201 - SANTIAGO CENTRO
masvision2011@gmail.com

Nº 002740

DIA	MES	AÑO
22	8	14

Nombre: Luis Lagos Gutierrez
 Dirección: _____ Comuna: _____
 R.U.T.: 6227.760-2 Actividad o Giro: _____

1 lente optico	
segun receta	
Mediav	
Multifocal	

+ VISION
Mac-Iver 52 - Loc 22

IMP. EMPLE YULCHES G. - RUT.: 9.307.803-9 - FONOS: 222 9258 - SAN FRANCISCO 965 LOCAL 36 STGO.

F. 2632 7857 / 9-491 5822

TOTAL \$ 110.000

DUPLICADO: CLIENTE

FIRMA