

Nueva MasVida (Ex MasVida) **BONO DE ATENCION AMBULATORIA** **94250825**

Fecha Emisión : 20/02/2024 Hora : 15:25 Convenio : 1.511 Clínica Indisa (Inst. Diagnostico)
 Afiliado : 15.602.189-K FREDDY MICHEL MEZA ALFARO Plan/Grupo Ingreso : PLSILV01
 Beneficiario : 24.739.305-6 MEZA VILCHES MAXIMILIANO ALONSO Edad : 9 SEXO : M
 DIRECCION : ARAUCARIA DE CHILE 559,COLINA

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiado	Copago del Beneficiario
1707004 PROVOCACION CON EJERCICIO, TEST DE	N		1	52.140	36.498	15.642
TOTALES				52.140	36.498	15.642

Saldo copago del Beneficiario : 15.642

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.631.140-1
 MEDICO TRATANTE : Indisa Diagnostico
 DERIVADO POR : 10.999.454-5

Indisa Diagnostico
 Especialidad : TODAS LAS ESPECIALIDADES CENTRO MEDICO
 DR

Firma Beneficiario _____
 Firma Profesional/Institución _____

EMISOR : 19.829.875-1 HORA : 15:25 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION **94250825**

CANCELADO
10 FEB 2024
INDISA
Maipú

CLINICA INDISA
 CLINICA INDISA
 URG00061 Estado de Cuenta Oficial Fecha : 20/02/2024
 Hora : 17:41
 Página : 1

Paciente : MA. MILLANO ALONSO MEZA VILCHES Rut : 24739305-6 Carga : 0
 Previsión : N. MASVIDA-OPTIMA Fecha Ingreso : 20/02/2024 16:25
 Dirección : DOMINGO SANTA MARIA 3175 Fecha Egreso : 20/02/2024 17:41
 Fono : 006775126845459533 Area Atención : XMAIPU PEDIATRICO
 Rtel : 1390729 Convenio :
 Médico : 24589249-8 NATALIA VERONICA DI BELLA Tipo Alta :
 Control : No Procedimiento : No
 CLINICA INDISA

Exámenes y Procedimientos	Cantidad	Exento	Afecto	Iva	Total
MAIPU URGENCIA PEDIATRICA					
60-00-010-01 MEDICAMENTOS E INSUMOS VARIOS	1	0	1	0	1
		0	1	0	1
TOTAL EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS		0	1	0	1
Farmacos e Insumos					
MAIPU URGENCIA ADULTO					
22020106-6 GASA CORTA 5 X 5 X 2 UNID. EST.MUNICH	2	0	292	56	348
11010057-4 SUERO FISIOLOGICO 20 ML	1	0	971	184	1.155
22100235-0 TERMOMETRO DIGITAL CON LOGO	1	0	6.920	1.315	8.235
		0	8.183	1.555	9.738
TOTAL FARMACOS E INSUMOS		0	8.183	1.555	9.738
TOTAL GENERAL		0	8.184	1.555	9.739
TOTAL GENERAL POR GARANTIA :					101.373

INSTITUTO DE DEMONSTRACION S.A.
* 92051000-0 *
SERV. MEDICOS EN SALUD
AV. SANTA MARIA 1819
PROVIDENCIA - SANTIAGO

Boleta Electrónica No: 3196521

Paciente: MEZA VILCHES MAXIMILIANO ALONSO
Rut: 24739305-6
Direccion: DOMINGO SANTA MARIA 3175
N. NASUIDA-OPTIMA

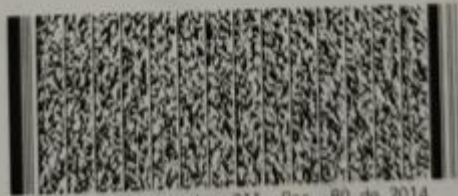
Por:
NR Identificador: 1390729

50-01-155-00 AGRUPACION VENTA FARMACIA 9.730

NONTO EXENTO	=	0
NONTO AFECTO	=	8.183
I.V.A. 19%	=	1.555
TOTAL	=	9.738

Formas de pago:
TARJETA DE CREDITO EN LINEA 9.730

Caja NR : 752867
Cajero : MXUBASTIAS
Fecha : 20/02/2024
Hora : 17:41:58



Timbre Electronico SII, Res. 80 de 2014
Verifique en www.sii.cl

SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA
* 96631140-1 *
SERVICIOS MEDICOS
AV. SANTA MARIA 1819
PROVIDENCIA - SANTIAGO

Boleta Electrónica Exenta No: 3657174

Paciente: MEZA VILCHES MAXIMILIANO ALONSO
Rut: 24739305-6
Direccion: DOMINGO SANTA MARIA 3175
N. NASUIDA-OPTIMA

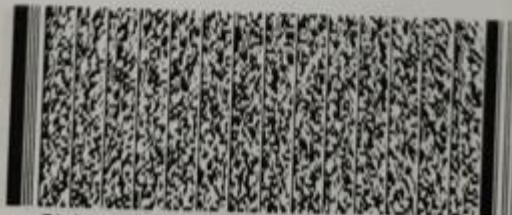
Por:
NR Identificador: 1390729

99-00-047-01 CURACION PLANA SIMPLE 26.326

NONTO EXENTO	=	26.326
NONTO AFECTO	=	0
I.V.A. 19%	=	0
TOTAL	=	26.326

Formas de pago:
TARJETA DE CREDITO EN LINEA 26.326

Caja NR : 752867
Cajero : MXUBASTIAS
Fecha : 20/02/2024
Hora : 17:41:58



Timbre Electronico SII, Res. 80 de 2014
Verifique en www.sii.cl

Nueva MasVida (Ex MasVida)

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

94251565

Fecha Emisión : 20/02/2024 Hora : 17:45 Convenio : 1.511 Clínica Indisa (Inst. Diagnostico)
Afiliado : 15.602.189-K FREDDY MICHEL MEZA ALFARO Plan/Grupo Ingreso : PLSILV01
Beneficiario : 24.739.305-6 MEZA VILCHES MAXIMILIANO ALON Edad : 9 SEXO : M
DIRECCION : ARAUCARIA DE CHILE 559;COLINA

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiado	Copago del Beneficiario
0101808 CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDIC	N		1	37.116	25.981	11.135
TOTALES				37.116	25.981	11.135

Saldo copago del Beneficiario : 11.135

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.631.140-1
MEDICO TRATANTE : CASTRILLON GONZALEZ MARCO
DERIVADO POR : 6.341.320-8

Indisa Diagnostico
Especialidad : URGENCIA HORARIO HABIL
dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 13.591.921-7 HORA : 17:46 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Nueva MasVida (Ex MasVida)

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

94251566

Fecha Emisión : 20/02/2024 Hora : 17:45 Convenio : 1.511 Clínica Indisa (Inst. Diagnostico)
Afiliado : 15.602.189-K FREDDY MICHEL MEZA ALFARO Plan/Grupo Ingreso : PLSILV01
Beneficiario : 24.739.305-6 MEZA VILCHES MAXIMILIANO ALON Edad : 9 SEXO : M
DIRECCION : ARAUCARIA DE CHILE 559;COLINA

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiado	Copago del Beneficiario
0401060 RADIOGRAFÍA DE HOMBRO, FÉMUR, RODILLA, P	N		1	16.620	11.634	4.986
0401062 RADIOGRAFÍA DE PROYECCIONES ESPECIALES O	N		1	11.570	8.099	3.471
TOTALES				28.190	19.733	8.457

Saldo copago del Beneficiario : 8.457

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.631.140-1
MEDICO TRATANTE : CASTRILLON GONZALEZ MARCO
DERIVADO POR : 6.341.320-8

Indisa Diagnostico
Especialidad : URGENCIA HORARIO HABIL
dr

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 13.591.921-7 HORA : 17:46 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

