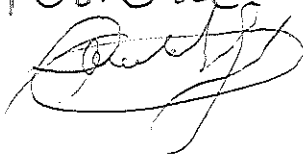


Santiago 09-Julio 2018

Yo Juan Orellana Henery
Dena 4.934.109-1 

Conosco el caso de mi
Arrendataria. Maria Martinez
Que su hija estuvo super
enferma. La cual la tuvo
que llevar la Bicentenario
porque en el Consultorio la
atendieron mal y la mandaron
para la casa. y la niña siguió
con los sistomas. Es por eso que
mi arrendatario no me pudo cancelar
el Arriendo este mes ni la luz ni
el agua
el Arriendo es de 170000
Agua es de 30.000
haz -

RECIBO DE DINERO N°

\$ 170.000

Receptor:

Maria Morling Astudillo

Por concepto de:

Arriendo de Piegas

La cantidad de (en letra)

Mil Ciento Setenta

Juan Mellana Henares

[Signature]

pesos.

05 Abril 2018

4934109 1

SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA
* 76124062-5 *
CENTRO MEDICO AMBULATORIO
AV. ALAMEDA 4850
ESTACION CENTRAL - SANTIAGO

Bolleta Electrónica Exenta No: 531840

Paciente: ESPINOZA MARTINEZ PIA CONSTANZA
Rut: 20383225-7
Direccion: DRAGOBERIO GODOY 5872
FONASA

Por:
Nº Identificador: 437228

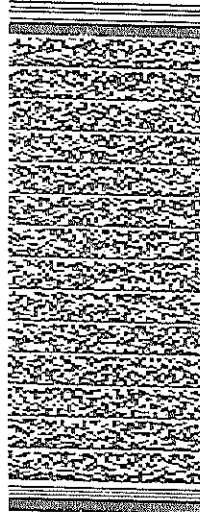
400 URGENCIA 48.829

TOTAL PRESTACIONES =

Formas de pago:
EFFECTIVO PESOS

Caja Nº : 109817
Cajero : RTOLEDO
Fecha : 30/06/2018
Hora : 16:22:19

48.829



Timbre Electronico SII, Res. 80 de 2014
Verifique documento en:
<http://www.cliticabicentenario.cl/>

CLINICA BICENTENARIO S.P.A.

* 96895930-7 *
HOSPITALES Y CLINICAS, MARCHELLO DE ESTAC
AV. ALAMEDA 4850
ESTACION CENTRAL - SANTIAGO

Bolleta Electrónica No: 446710

Paciente: ESPINOZA MARTINEZ PIA CONSTANZA
Rut: 20383225-7
Direccion: DRAGOBERIO GODOY 5872
FONASA

Por:
Nº Identificador: 437228

400 URGENCIA 82.229

TOTAL PRESTACIONES =

Formas de pago:
EFFECTIVO PESOS

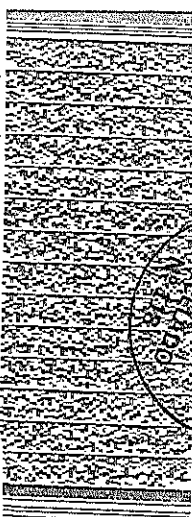
Caja Nº : 109817
Cajero : RTOLEDO
Fecha : 30/06/2018
Hora : 16:22:19

82.229



Timbre Electronico SII, Res. 80 de 2014
Verifique documento en:
<http://www.cliticabicentenario.cl/>

Verifique documento en:
<http://www.cliticabicentenario.cl/>



CLINICA BICENTENARIO SPA
5 JUL 2018
CANCER

Formas de pago:
EFFECTIVO PESOS 83.953

Caja Nº : 110004
Cajero : JORDAN VILLALBA
Fecha : 05/07/2018
Hora : 17:06:09

TOTAL PRESTACIONES = 83.953

Formas de pago:
EFFECTIVO PESOS

Caja Nº : 109817
Cajero : RTOLEDO
Fecha : 30/06/2018
Hora : 16:22:19

Paciente: PIA ESPINOZA MARTINEZ
Rut: 20383225-7
Direccion: DRAGOBERIO GODOY 5872

SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA
* 76124062-5 *
CENTRO MEDICO AMBULATORIO
AV. ALAMEDA 4850
ESTACION CENTRAL - SANTIAGO
Bolleta Electrónica Exenta No: 533131

DETALLE INDICACIONES PARA EL PACIENTE CASA

Información del Paciente

Rol 437228
Nombre ESPINOZA MARTÍNEZ PÍA CONSTANZA
Rut 20.383.225-7
Edad 18 Años 0 Mes 9 Días
Sexo MASCULINO
Previsión FONASA
Teléfono 2-86677009
Fecha Atención 30/06/2018 12:11

Alta Médica

30/06/2018 16:03 Dr(a). PIMENTEL RODRIGUEZ MARIA JOSE

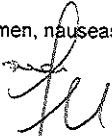
TIPO ALTA :CASA
PROXIMO CONTROL :CENTRO MÉDICO
DIAGNOSTICO(S) DE ALTA:

- DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN ☒
- INTERCONSULTAS:

Indicaciones Paciente

- Reposo rel,ativo
- Regimen liviano
- Viadil compuesto 40 gts cada 8 horas en caso de dolor, maximo por 3 dias para evaluar evolucion del dolor
- Idon uno cada 12 horas en caso de nauseas o vomitos
- Perenteryl 1 cada 12 horas por 5 dias
- Control en SU en caso de dolor intenso en hemiabdomen, nauseas y vomitos

- Para usar el 1º el 2º y 3º por 3 dias


Dr(a). MARIA JOSE PIMENTEL RODRIGUEZ
17.919.764-2

Recuerde que los síntomas de las enfermedades de urgencia pueden variar o agravarse en las horas posteriores a la atención de urgencia, por lo que en caso de aparecer nuevos síntomas o empeorar aquellos que motivaron su consulta, debe volver consultar a la brevedad. Esto debido a que muchas enfermedades graves en un inicio dan pocas molestias, por lo que en ocasiones puede necesitarse una segunda consulta para llegar al diagnostico definitivo.

Paciente : PÍA CONSTANZA ESPINOZA MARTÍNEZ
Previsión : FONASA
Dirección : DAGOBERTO GODOY 5872
Fono : 2-86677009 | 0 | 54989338
Rol : 437228
Médico : 17.919.764-2 MARIA PIMENTEL RODRIGUEZ
Control : No
CLINICA BICENTENARIO S.p.A.

Rut : 20383225-7 Carga : 0
Fecha Ingreso : 30/06/2018 12:11
Fecha Egreso : 30/06/2018 16:08
Area Atención : ADULTO
Convenio :
Tipo Alta : DOMICILIO
Procedimiento : No

		Cantidad	Exento	Afecto	Iva	Total
Exámenes y Procedimientos						
LABORATORIO						
03-02-032-01	ELECTROLITO CLORO (SANGRE)	1	1.570	0	0	1.570
03-02-032-02	ELECTROLITO POTASIO (SANGRE) (KALEMIA)	1	1.570	0	0	1.570
03-02-032-03	ELECTROLITO SODIO (SANGRE) (NATREMIA)	1	1.570	0	0	1.570
03-03-014-00	GONADOTROFINA CORIONICA SUB-UNIDAD BETA	1	6.800	0	0	6.800
03-01-045-00	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	1	3.890	0	0	3.890
03-02-053-00	LIPASA	1	3.070	0	0	3.070
03-02-076-00	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTR	1	13.650	0	0	13.650
03-05-031-01	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	1	7.920	0	0	7.920
03-06-011-01	UROCULTIVO	1	4.720	0	0	4.720
			44.760	0	0	44.760
URGENCIA						
26-50-050-00	KIT URGENCIA ADULTO	1	0	1	0	1
03-07-011-00	VENOSA EN ADULTOS	1	1.090	0	0	1.090
			1.090	1	0	1.091
TOTAL EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS			45.850	1	0	45.851

Farmacos e Insumos

URGENCIA						
20020001-2	ADAPTADOR LUER	1	0	8.558	1.626	10.184
20040011-9	ALARGADOR VENOSO 7 CM # C/LLAVE 3 PASOS	1	0	3.109	591	3.700
10300003-3	ALCOHOL SACHET	1	0	42	8	50
10300003-3	ALCOHOL SACHET	2	0	84	16	100
20030002-5	APOSITO CHICO 10X20 # ESTERIL	1	0	238	45	283
20040018-6	BAJADA MACROGOTAS CORRIENTE #	1	0	2.896	550	3.446
20310010-8	CAMISA PACIENTE DESECH. ADULTO #	1	0	852	162	1.014
20020048-9	CATETER INTRAVENOSO # 20 X 1 1/4	1	0	1.080	205	1.285
20180048-0	CONECTOR 60 COIL # PARA INYECTORA	1	0	13.390	2.544	15.934
20220012-5	FRASCO ESTERIL 100 CC #	1	0	1.442	274	1.716
20020054-3	JERINGA DESECHABLE 10 CC # SIN LUER	1	0	254	48	302
20020057-8	JERINGA DESECHABLE 20 CC # C/LUER	1	0	379	72	451
10200012-9	ONDANSETRON 4 MG	1	0	5.672	1.078	6.750
10550013-0	OPTIRAY 320 X 100 ML #	1	0	23.639	4.491	28.130
10210011-5	PARGEVERINA 5MG/ML (VIADIL)	1	0	1.786	339	2.125
10680028-6	SUERO FISIOLÓGICO 0.9% X 100 ML (ARB1302)	1	0	1.288	245	1.533
10680030-8	SUERO FISIOLÓGICO 0.9% X 20 ML #	1	0	717	136	853
10680033-2	SUERO FISIOLÓGICO 0.9% X 500 ML	1	0	1.269	241	1.510
20020069-1	TAPON ANTIREFLUJO # TRANSPARENTE	1	0	834	158	992
20030019-0	TEGADERM I.V 7 X 8.5 CM # 1683	1	0	1.205	229	1.434
20290047-0	TORULA 4 GR ASEO GENITAL X 5 # ESTERIL	1	0	366	70	436
			0	69.100	13.128	82.228
TOTAL FARMACOS E INSUMOS			0	69.100	13.128	82.228
TOTAL GENERAL			45.850	69.101	13.128	128.079

TOTAL GENERAL:

360.298



ALAMEDA
Urg001c

Estado de Cuenta Oficial

Hora : 17:00
Página : 2

Paciente : PÍA CONSTANZA ESPINOZA MARTÍNEZ
Previsión : FONASA
Dirección : DAGOBERTO GODOY 5872
Fono : 2-86677009 | 0 | 54989338
Rol : 437228
Médico : 17.919.764-2 MARIA PIMENTEL RODRIGUEZ
Control : No
CLINICA BICENTENARIO S.p.A.

Rut : 20383225-7 Carga : 0
Fecha Ingreso : 30/06/2018 12:11
Fecha Egreso : 30/06/2018 16:08
Area Atención : ADULTO
Convenio :
Tipo Alta : DOMICILIO
Procedimiento : No

	Cantidad	Exento	Afecto	Iva	Total
Diagnóstico :					
DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN					

Cierre de Cuenta :
Cajero :

Paciente : PÍA CONSTANZA ESPINOZA MARTÍNEZ
Previsión : FONASA
Dirección : DAGOBERTO GODOY 5872
Fono : 2-86677009 | 0 | 54989338
Rol : 437228
Médico : 17.919.764-2 MARIA PIMENTEL RODRIGUEZ
Control : No
SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO

Rut : 20383225-7 Carga : 0
Fecha Ingreso : 30/06/2018 12:11
Fecha Egreso : 30/06/2018 16:08
Area Atención : ADULTO
Convenio :
Tipo Alta : DOMICILIO
Procedimiento : No

			Cantidad	Exento	Afecto	Iva	Total
Consulta							
URGENCIA							
01-01-001-02	CONSULTA URGENCIA HABIL		1	35.450	0	0	35.450
				35.450	0	0	35.450
	TOTAL CONSULTA			35.450	0	0	35.450
Exámenes y Procedimientos							
IMAGENOLOGIA							
* 04-03-020-00	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA ABDOMEN Y PELV		1	183.390	0	0	183.390
				183.390	0	0	183.390
URGENCIA							
26-50-023-00	INSTALACION DE FLEBOCLISIS		1	13.379	0	0	13.379
				13.379	0	0	13.379
	TOTAL EXAMENES Y PROCEDIMIENTOS			196.769	0	0	196.769
	TOTAL GENERAL			232.219	0	0	232.219
	TOTAL GENERAL:			360.298			

Diagnóstico :
DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Cierre de Cuenta :
Cajero :

Fecha Emisión : 30/06/2018 Hora : 16:19 Convenio : 13.855 Clínica Bicentenario
 Afiliado : 11.355.089-9 MARIA CELESTE MARTINEZ ASTUDII Plan/Grupo Ingreso : D
 Beneficiario : 20.383.225-7 ESPINOZA MARTINEZ PIA CONSTANEDad : 18 SEXO : F
 DIRECCION : DAGOBERTO GODOY 5872 V. BDO. OÂ'H

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0403020 TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ABDOMEN Y PE	S		1	183.390	57.310	126.080
TOTALES				183.390	57.310	126.080

Saldo copago del Beneficiario : 126.080

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.124.062-5
 DERIVADO POR : 7.346.139-1

SERVICIOS MEDICOS BICENTENARIO SPA
 1

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

Fecha Emisión : 30/06/2018 Hora : 16:20 Convenio : 13.855 Clínica Bicentenario
 Afiliado : 11.355.089-9 MARIA CELESTE MARTINEZ ASTUDII Plan/Grupo Ingreso : D
 Beneficiario : 20.383.225-7 ESPINOZA MARTINEZ PIA CONSTANEDad : 18 SEXO : F
 DIRECCION : DAGOBERTO GODOY 5872 V. BDO. OÂ'H

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0302032 ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO	N		3	4.710	1.470	486	2.754
0303014 Gonadotrofina coriónica, sub-unidad beta	N		1	6.800	2.120	702	3.978
0301045 HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE LEUCOCIT	N		1	3.890	1.210	402	2.278
0302053 Lipasa en sangre	N		1	3.070	960	317	1.793
0302076 PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTR	N		1	13.650	4.260	1.409	7.981
TOTALES				32.120	10.020	3.316	18.784

Caja Los Andes Activo : 3.316

Saldo copago del Beneficiario : 18.784

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.885.930-7
 DERIVADO POR : 7.346.139-1

CLINICA BICENTENARIO
 1

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 16.128.489-0 HORA : 16:21 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fecha Emisión : 30/06/2018 Hora : 16:20 Convenio : 13.855 Clínica Bicentenario
 Afiliado : 11.355.089-9 MARIA CELESTE MARTINEZ ASTUDII Plan/Grupo Ingreso : D
 Beneficiario : 20.383.225-7 ESPINOZA MARTINEZ PIA CONSTANEDad : 18 SEXO : F
 DIRECCION : DAGOBERTO GODOY 5872 V. BDO. OÂ'H

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Aporte y/o S.Complem.	Copago del Beneficiario
0305031 Proteína C reactiva por técnicas automat	N		1	7.920	2.470	818	4.632
0306011 Urocultivo, recuento de colonias y antib	N		1	4.720	1.470	488	2.762
0307011 VENOSA EN ADULTOS	N		1	1.090	340	113	637
TOTALES				13.730	4.280	1.419	8.031

Caja Los Andes Activo : 1.419

Saldo copago del Beneficiario : 8.031

PROFESIONAL / INSTITUCION : 96.885.930-7
 DERIVADO POR : 7.346.139-1

CLINICA BICENTENARIO
 1

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 16.128.489-0 HORA : 16:21 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

RECIBO DE DINERO		N°	(\$ 170.000)	
Recibido de: <i>Maria Martinez Astudillo</i>				
Por concepto de: <i>Arriendo de piezas</i>				
La cantidad de (en letras): <i>170.000 (Ciento setenta mil pesos)</i>				
Firma del que recibe: <i>Juan Orellana Herrera</i>				
Día 05	Mes 05	Año 2018	Cód. y RUT del que recibe 4934109-1	

RECIBO DE DINERO		N°	(\$ 170.000)	
Recibido de: <i>Maria Martinez Astudillo</i>				
Por concepto de: <i>Arriendo de piezas</i>				
La cantidad de (en letras): <i>170.000 (Ciento setenta mil pesos)</i>				
Firma del que recibe: <i>Juan Orellana Herrera</i>				
Día 05	Mes 06	Año 2018	Cód. y RUT del que recibe 4934109-1	