

Presupuesto de Exámenes Médicos.

Nombre: Bárbara Muñoz Salas

Previsión: Fonasa

Fecha: 18 de Diciembre de 2018

Examen Medico	Monto \$
Fondo de ojo	\$25.000
Test de Microscopia	\$35.000
Test de schimer	\$3.000
Endoscopia	~~\$54.697~~ 31.359.-
Total	\$117.697

94.359.





SOLICITUD DE ENDOSCOPIA

DATOS DEL PACIENTE Y LA SOLICITUD

Nº Historia: 01252638 RUN: 19615791-3

F. Solicitud: 06-07-2018

F. Prevista: 06-07-2018

Nombre Social:

Servicio Solicitante: GASTROENTEROLOGIA ADULTO

Nom. Paciente: BARBARA MUÑOZ SALAS

Médico Solicitante: VERONICA Silva Figueroa

Edad: 19 Años

Centro Destino: H. Clínico San Borja Arriarán

Fecha de Nacimiento: 22-02-1999

Género: Femenino

Previsión: FONASA B

Financiación: FONASA B



18GA001750

-944940869

-224910319

Normal

Diego Ramirez

6375

Cerro Navia

PRUEBAS SOLICITADAS

Exploración:

Cinta:

Marcador:

Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia) ++.v.

PREPARACIÓN

RIESGOS

ANTECEDENTES CLÍNICOS RELEVANTES

Dolor abdominal en estudio

Test de ureasa

Dra. VERONICA SILVA FIGUEROA
GASTROENTEROLOGA
18.067.357-0

HOSPITAL CLÍNICO SAN BORJA ARRIARÁN
Centro de Diagnóstico y Tratamiento
Gastroenterología Adulto

TOMA		SI	NO
ASPIRINA	☐	☒	
ANTICOAGULANTE	☐	☒	
DIABETICO	☐	☒	
OTROS	☐		
S/M.			

Unidad Tiempos de Espera Procedimientos

Comprobante Paciente

Paciente: **MUÑOZ SALAS, BARBARA CONSTANZA**

Edad: 19a9m
Procedencia: 77 Laboratorio Central
Previsión: Bono Web

#Orden: 345322
Fecha ingreso: 12/12/2018
Fecha probable entrega: 01/01/1900



Prestación	
1801001 Endoscopia	
1801037 Test Ureasa	
\$ 41,687	\$ 5,010
\$ 8,000*	

(*) Valor contado

Subtotal 54,697
Abonado 46,697
Saldo anterior 0
Total deudor 8,000

12/12/2018 09:24

**FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD**

N° 359715633

COPIA



FECHA EMISION	: 12/12/2018	RUT AFILIADO	: 19615791-3
RUT BENEFICIARIO	: 19615791-3	NOMBRE BENEFICIARIO	: BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS
DIRECCION	: CONDE DE LA CONQUIISTA 6183	GRUPO INGRESO	: B
EDAD BENEFICIARIO	: 18	SEXO BENEFICIARIO	: F
NRO PROGRAMA	: 6696167236	NRO PRESTAMO	: 0

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	N 1	1	30.970	15.480	0	15.490
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	N 2	1	3.097	1.548	0	1.549
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	N 8	1	7.620	3.810	0	3.810

TOTALES 41.687 20.838 0 20.849
MONTO A PAGAR : 20.849

PROFESIONAL/INSTITUCION : 78488470-8 CRUZ DEL SUR DIAGNOSTICO
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

Nivel : 1
FECHA ATENCION : / /



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

LABORATORIO CLÍNICO
CRUZ DEL SUR LTDA.
RUT: 78.488.470 - 8

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION



FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° 359715666

COPIA

FECHA EMISION : 12/12/2018 RUT AFILIADO : 19615791-3
RUT BENEFICIARIO : 19615791-3 NOMBRE BENEFICIARIO : BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS
DIRECCION : CONDE DE LA CONQUISTA 6183 GRUPO INGRESO : B
EDAD BENEFICIARIO : 18 SEXO BENEFICIARIO : F
NRO PROGRAMA : 6696167237 NRO PRESTAMO : 0

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBACTER)	N	0	1	5.010	2.500	0	2.510

TOTALES
MONTO A PAGAR : 2.510 5.010 2.500 0 2.510

PROFESIONAL/INSTITUCION : 78488470-8 CRUZ DEL SUR DIAGNOSTICO
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

Nivel : 1
FECHA ATENCION : / /



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

LABORATORIO CLÍNICO
CRUZ DEL SUR LTDA.
RUT: 78.488.470 - 8

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION

IMAGENES MEDICAS AVANZADAS LTDA

PRESTACION SERVICIOS MEDICOS Y PARAMEDICOS, LABORATORIO CLINICO

MONEDA 1040
SANTIAGO - SANTIAGO

R.U.T.: 77.693.720-7

**BOLETA NO AFECTA O
EXENTA ELECTRONICA**

N° 12086

S.I.I. - SANTIAGO CENTRO

Santiago, 12 de diciembre de 2018

Señor(es) : BARBARA CONSTANZA MUNOZ SALAS
Dirección : DIEGO RAMIREZ 6375, Villa/Pob. EL POR VENIR
Comuna : CERRO NAVIA**COD. Cliente** :
R.U.T. : 19.615.791-3
Ciudad : SANTIAGO

Ítem	Código	Descripción	U.M	Cantidad	Precio Unit.	Valor Exento	Valor
1	0	ORDEN 345322 SEDANTE ENDOSCOPIA	UN	1,00	8.000,00	8.000	8.000

LABORATORIO CLÍNICO
CRUZ DEL SUR LTDA.
RUT: 76.488.470 - 8Timbre Electronico S.I.I.
Resolución Nro. 80 del 22-08-2014Verifique Documento: <http://www.facturacion.cl/imedltda/boleta>Desarrollado por www.facturacion.clExento: \$ 8.000
TOTAL : \$ 8.000