

DOCUMENTO DE DEBITO



Casa Matriz: **UNIVERSIDAD DE CHILE**
 CORPORACION EDUCACIONAL
 HOSPITAL CLINICO Y SERVICIOS ANALOGOS A LA MEDICINA
 VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
 SERVICIOS PROFESIONALES
 AV. LIBERTADOR BERNARDO O'HIGGINS 1058 - SANTIAGO
 Sucursales : **HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE**
 Santos Dumont 999 Independencia, Santiago
 CENTROS : SANTIAGO, Mar Tirreno 3349 Peñalolén

R.U.T.: 60.910.000-1
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.

N° 5392292

Caja 370,113 Usuario RIVERAV
 C.I. 2019090024438 Hora Pago 13:11

FECHA 10 - SEPTIEMBRE - 2019
 SEÑOR(A) ESCOBAR ANDRADE VALENTINA ROCIO
 DIRECCION : AV. O'HIGGINS 578 DEPTO 44
 GIRO

R.U.T. 19.124.732-9
 COMUNA :
 TELEFONO:

DETALLE	VALOR
	\$0
	\$531,247
	\$531,247

CAJA 3746
 10 SEP 2019
 PAGADO
 UNIVERSIDAD DE CHILE
 HOSPITAL CLINICO

TOTALES

DOCUMENTO DE RESPALDO

Teléfono

COMPROBANTE DE RECAUDACION INTER

2019090024438

Fecha Impresión 10/09/2019
 Fecha de Pago 10/09/2019
 Hora de Pago 13:11

ta H. N° 19,031,150 R.U.T : 19,124,732 9
 ito N°

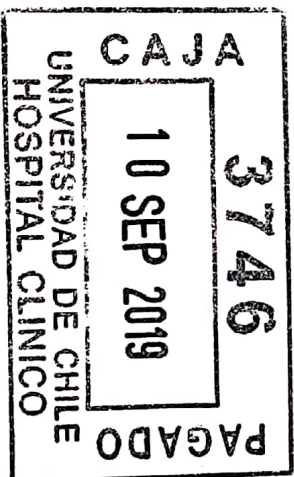
2019090024438

Nombre : VASQUEZ ANDRADE VALENTINA R Fecha de Nacimiento 28/02/1996
 Centro Atención HOSPITAL CLINICO DE LA UNIVERSIDAD DE
 Nombre Convenio : FONASA LIBRE ELECCION

Fono : 0

v. Código	Concepto	Centro Costo	Cant.	Valor a Paga	Val. Total	Fec. Pago
29	Liquida Cuenta	0	1	\$531,247		10/09/2019
1084	Ajuste de Sencillo	0	1	\$3		10/09/2019
				\$531,250		
ov. N° Doc./Boleta	Tipo Documento	Caja-Usuario	Valor	Val. Total	Fec. Pago	
5392292	Efectivo	370113RRIVERA	1	\$531,247		10/09/2019
0	Ajuste Sencillo	370113RRIVERA	1	\$3		10/09/2019
				\$531,250		

RUT HOSPITAL 60910000-1



Timbre Cancelación

HOSPITAL CLINICO DE LA UNIVERSIDAD DE CHILE
DIVISION RECURSOS FINANCIEROS
DPTO. CREDITO COBRANZA

Fecha Emisión : 10/09/2019

Hora Emisión : 13:11:52

19 031 150

Prefactura Estado Cuenta Paciente

Usuario : Rivera Villaroel Rodrigo

Cuenta N° : 19031150 Liquidada

Paciente : VASQUEZ ANDRADE, VALENTINA ROCIO

Rut : 19124732-9

Tipo : Institucional

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Fec.Valorización	Fec.Entr.Prog.	Fec.Recep.Bonos	Fecha Prorroga	Fec.Liquidación
12/06/2019	21/06/2019	04/07/2019	11/07/2019	26/07/2019		10/09/2019

Servicio Ingreso : 110.00
Previsión : 201-2

SECCION MEDICINA INTERNA
FONASA LIBRE ELECCION

DOCUMENTO DE RESPALDO

Valorización	Tipo de Documento	Rut Garante	Nombre Garante	Teléfono
274472	PAGARE	19124732-9	VASQUEZ ANDRADE VALENTINA..	35698511

0
0

Detalle de Cargos y Abonos

Valorización Inicial

Fecha en Auditoria	Monto en Auditoria	Fecha Ret. Auditoria	Monto Ret. Auditoria
01/01/1900	0	01/01/1900	0

Cargos
4.355.987

Abonos

0
4.355.987

Valorización Final

Prepago	N° Boleta	Fecha	Monto
	0		
	0		
	0		

Programas

N° Factura	Fecha	Monto
		1.419.408
		2.405.332
		0
		0

3.824.740

Nota de Crédito

0
531.247

En liquidación	N° Boleta	Fecha	Monto
Efectivo	5392292	10/09/2019	531.247

Descuentos por Convenio

Fecha	Monto
	0
	0
	0

Garantías Valorizadas

N° Boleta	Fecha	Monto
0		
0		

Ajustes

Crédito
Devolución de Fondos

0
0 Saldo

Total General :

4.355.987

4.355.987 0

Nº : 375827240
*** COPIA ***

RUT AFILIADO	:	7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO	:	VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO	:	B
SEXO BENEFICIARIO	:	F
Nro PRESTAMO	:	

- PAGO

NIVEL : 3
FECHA ATENCIÓN : ____/____/____

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:40:25

Nº : 375827240
***** COPIA *****

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

Nº : 375827241
*** COPIA ***

9/2019
24732-9
VENIDA V. MACKENA 1725
23
588.015.133

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
VENOSA EN ADULTOS	3	N	0	1	1.120	350	0	770
PROTEINA C REACTIVA POR TECNIC	3	S	0	1	12.240	3.820	0	8.420

IA DE PAGO
CTIVO

37.890

TOTALES

13.360

4.170

0

9.190

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL
FECHA ATENCION : / /

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

HOSPITAL CLÍNICO
UNIVERSIDAD DE CHILE
60.910.000-1

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:40:25

Nº : 375827241
*** COPIA ***

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 375827196
*** COPIA ***

3/2019
24732-9
ENIDA V. MACKENA 1725
588.015.122

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUT	3	S	0	5	12.600	3.950	0	8.650
RECuento DE RETICULOCITOS (ABS	3	N	0	1	1.310	410	0	900
RECuento DE PLAQUETAS (ABSOLUT	3	S	0	1	2.520	790	0	1.730

DE PAGO
IVO

11.280

TOTALES

16.430

5.150

0

11.280

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

FECHA ATENCION : 3 / /

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

HOSPITAL CIVIL
UNIVERSIDAD DE CHILE
60910.000-1

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:50

N° : 375827196
*** COPIA ***

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 375827130
*** COPIA ***

2019
24732-9
ENIDA V. MACKENA 1725
588.015.075

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOF	3	N	1	1	28.480	8.900	0	19.580
BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOF	3	N	2	1	2.848	890	0	1.958
BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOF	3	N	8	1	6.970	3.480	0	3.490

DE PAGO
RIVO 845.538

TOTALES 38.298 13.270 0 25.028

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 HOSPITAL CLINICO J J AGUIRRE UNIVERSIDAD
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

FECHA ATENCION : 3 / 1 /



HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE
60.910.000-1

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

N° : 375827130
*** COPIA ***

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

**N° : 375827131
*** COPIA *****

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :
2019
4732-9
ENIDA V. MACKENA 1725
3
388.015.075

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
A CAMA DE HOSPITALIZACION ME	3	N	0	6	42.000	21.000	0	21.000
DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULT	3	N	0	3	75.300	37.650	0	37.650
VISITA POR MEDICO INTERCONSULT	3	N	0	7	162.610	42.000	0	120.610
ATENCION MEDICA DIARIA A ENFER	3	N	0	6	72.840	29.100	0	43.740
ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O	3	S	0	1	9.190	2.870	0	6.320
TOTALES					361.940	132.620	0	229.320

DE PAGO
TIVO 845.538

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/_/

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

**N° : 375827131
*** COPIA *****

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

Nº : 375827132
*** COPIA ***

2019
4732-9
NIDA V. MACKENA 1725
88.015.075

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
ST DE NEUTRALIZACION PLAQUET	3	N	0	1	6.130	1.910	0	4.220
HEMOGRAMA (INCLUYE RECUELTOS	3	N	0	1	4.000	1.250	0	2.750
HEMOGRAMA (INCLUYE RECUELTOS	3	S	0	5	30.000	9.350	0	20.650
CREATININA EN SANGRE	3	N	0	1	1.760	550	0	1.210
CREATININA EN SANGRE	3	S	0	4	10.560	3.280	0	7.280
TOTALES					52.450	16.340	0	36.110

DE PAGO

845.538

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/_/_

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

Nº : 375827132
*** COPIA ***

Nº : 375827133
***** COPIA *****

RUT AFILIADO	:	7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO	:	VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO	:	B
SEXO BENEFICIARIO	:	F
Nro PRESTAMO	:	

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : / /

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

HORA EMISION: 12:39:12

Nº : 375827133
*** COPIA ***

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 375827134
*** COPIA ***

2019
4732-9
3
588.015.075
RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCIO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	BONIFICACION	VALOR	APORTE	VALOR
UCOSA EN SANGRE	3	S	0	1	2.520		790	0	1.730
MAGNESIO EN SANGRE	3	S	0	2	12.000		3.740	0	8.260
PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACI	3	N	0	1	11.330		3.540	0	7.790
PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACI	3	S	0	4	67.960		21.240	0	46.720
PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMP	3	N	0	1	14.060		4.390	0	9.670
TOTALES					107.870		33.700	0	74.170

845.538
DE PAGO
ATIVO

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : / /



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1377029 HORA EMISION : 12:39:12

N° : 375827134
*** COPIA ***

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

**N° : 375827135
*** COPIA *****

09/2019
124732-9
VENIDA V. MACKENA 1725
3
588.015.075

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
INA B12 POR INMUNOENSAYO	3	N	0	1	9.870	3.080	0	6.790
CUERPOS ANTINUCLEARES (ANA	3	N	0	2	19.560	6.100	0	13.460
PLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, E	3	N	0	2	12.600	3.940	0	8.660
OGLOBULINAS, PRECIPITACION	3	S	0	1	2.350	730	0	1.620
CTOR REUMATOIDEO POR TECNICA	3	S	0	1	5.400	1.690	0	3.710
TOTALES					49.780	15.540	0	34.240

845.538

L/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
ATANTE :
LICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/_/_



FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

**N° : 375827135
*** COPIA *****

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

Nº : 375827136
*** COPIA ***

09/2019
124732-9
VENIDA V. MACKENA 1725
3
588.015.075

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA	3	N	0	1	8.160	2.550	0	5.610
ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE	3	N	0	3	65.520	20.460	0	45.060
PROBADO POR CULTIVO, RECUENTO DE COLONIAS	3	N	0	1	4.860	1.520	0	3.340
W.D.R.L.	3	N	0	1	4.080	1.270	0	2.810
VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TO	3	N	0	1	9.500	2.970	0	6.530
TOTALES					92.120	28.770	0	63.350

AGOS 845.538
NACIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
TRATANTE :
SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/_/_

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

Nº : 375827136
*** COPIA ***

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

**N° : 375827137
*** COPIA *****

09/2019
124732-9
VENIDA V. MACKENA 1725
23
588.015.075

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
RUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE	3	N	0	1	7.120	2.220	0	4.900
RUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS	3	N	0	1	10.940	3.420	0	7.520
ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. D	3	N	0	1	7.260	2.270	0	4.990
CREATININA CUANTITATIVA EN ORI	3	N	0	1	2.020	630	0	1.390
ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD.	3	N	0	2	5.000	1.560	0	3.440
TOTALES					32.340	10.100	0	22.240

E PAGO
VO

845.538

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/_/_

FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

**N° : 375827137
*** COPIA *****

FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° : 375827138
*** COPIA ***

09/2019
124732-9
AVENIDA V. MACKENA 1725
23
588.015.075

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
PROTEINA (CUANTITATIVA), EN OR	3	N	0	1	2.320	720	0	1.600
ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS	3	S	0	2	50.020	15.620	0	34.400
RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERV	3	N	0	1	300.080	150.040	0	150.040
EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSC	3	N	0	1	2.660	830	0	1.830
* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y P	3	N	0	3	11.760	3.660	0	8.100
TOTALES					366.840	170.870	0	195.970

DE PAGO

845.538

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/ _/ _

FIRMA BENEFICIARIO



HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE
FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

N° : 375827138
*** COPIA ***

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

**N° : 375827139
*** COPIA *****

09/2019
124732-9
AVENIDA V. MACKENA 1725
23
588.015.075

RUT AFILIADO : 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO : B
SEXO BENEFICIARIO : F
Nro PRESTAMO :

DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICI	3	N	0	3	6.480	2.010	0	4.470
TECNICAS DE FACILITACION, TE	3	N	0	3	6.180	1.920	0	4.260
** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON	3	N	0	1	26.350	8.230	0	18.120
ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIE	3	N	0	1	18.160	5.670	0	12.490
ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER RE	3	N	0	2	40.120	12.540	0	27.580
TOTALES					97.290	30.370	0	66.920

E PAGO 845.538

PROFESIONAL/INSTITUCION : 60910000-1 UNIVERSIDAD DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : _/_/



HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE
60910000-1
FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

FIRMA BENEFICIARIO

CAJERO : 15780050-7

SUCURSAL : 1371029

HORA EMISION : 12:39:12

**N° : 375827139
*** COPIA *****

Nº : 375827140
*** COPIA ***

RUT AFILIADO	: 7777389-4
NOMBRE BENEFICIARIO	: VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
GRUPO INGRESO	: B
SEXO BENEFICIARIO	: F
Nro PRESTAMO	:

VO E PAGO

NIVEL : 3
FECHA ATENCION : ____/____/____

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

HORA EMISION : 12:39:12

Nº : 375827140
*** COPIA ***