

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : TERESA MARICHELY ORTIZ MATURANA Rut Paciente 8493615-4 Teléfono : 22
Institución : FONASA Convenio : FONASA LIBRE ELECCION
Valor Programa : \$ 12,580 Diferencia del Programa :

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
401054	RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, MANO, DEDOS, PIE (FRC	1	\$ 12,580

ESTIMADO PACIENTE :

Total Presupuesto \$ 12,580

Es necesario se presente al menos con 30 minutos de anticipación a su cita para efecto de trámites en cajas y evitar atrasos.
Todos los pagos por prestaciones y procedimientos ambulatorios, deben ser cancelados en cajas de HCUCH
Todos los valores de Prestaciones, Procedimientos, Medicamentos e Insumos son referenciales, de acuerdo a los aranceles vigentes a la fecha y están sujetos a cambio sin previo aviso.
Este Presupuesto no incluye el valor de prótesis, ortesis, marcapasos y drogas de quimioterapia si correspondiere.

CATALINA ARRIAGADA CORDOVA
NOMBRE FUNCIONARIO



PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : TERESA MARICHELY ORTIZ MATURANA Rut Paciente 8493615-4 Teléfono : 22
Institución : SEMDA Convenio : SEMDA PREF. S. SALUD

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
401054	RADIOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, MANO, DEDOS, PIE (FRC	1	\$ 12,580

ESTIMADO PACIENTE :

Total Presupuesto \$ 12,580

Es necesario se presente al menos con 30 minutos de anticipación a su cita para efecto de trámites en cajas y evitar atrasos.
Todos los pagos por prestaciones y procedimientos ambulatorios, deben ser cancelados en cajas de HCUCH
Todos los valores de Prestaciones, Procedimientos, Medicamentos e Insumos son referenciales, de acuerdo a los aranceles vigentes a la fecha y están sujetos a cambio sin previo aviso.
Este Presupuesto no incluye el valor de prótesis, ortesis, marcapasos y drogas de quimioterapia si correspondiere.

CATALINA ARRIAGADA CORDOVA
NOMBRE FUNCIONARIO

