COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN
CONVENIO FAMILIAR DE ACCIDENTES TRAUMÁTICOS

Clínica Santa María
Especialistas en ti

Fecha de inscripción: Día Mes Año Vigencia desde: Hasta: Nº Boleta SMSM:
Nº Boleta CSM:

Responsable de pago: Apellido paterno | Apellido materno | Nombres RUT: –

Dirección: Comuna: Ciudad:

E-mail: Teléfono: Celular:

DATOS DE LOS INSCRITOS Colegio

Nombre del Alumno			Sexo F/M	RUT	Fecha de nacimiento	Previsión	Monto	G S/N
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres						
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			
				–	– –			

TOTAL $

MODALIDAD DE PAGO

1. Tarjeta Débito ☐ Monto
2. Tarjeta Crédito ☐ Monto
3. Otro

Marque con una X

- ☐ Banco BBVA
- ☐ Banco BCI
- ☐ Banco Bice
- ☐ Banco de Chile / Edwards-Citi
- ☐ Banco Corpbanca
- ☐ Banco del Desarrollo
- ☐ Banco Estado
- ☐ Banco Itaú
- ☐ Banco Santander
- ☐ Banco Scotiabank
- ☐ Banco Security
- ☐ Banco TBanc
- ☐ Otro: _____

Nombre y firma responsable de venta

Firma del Contratante

ENTREGA CONVENIO ☐

El que firma declara que la información proporcionada en este documento es verdadera y que recibió el Convenio que rige.

Nota: En ventas individuales, Clínica Santa María se reserva el derecho de solicitar a sus beneficiarios el Certificado de Alumno Regular de la institución en convenio. Los menores de 20 años pertenecientes a una institución con convenio integral con Clínica Santa María, pueden ser Fonasa B, C, D o isapre con bonificación en la Clínica (validar tipo de convenio). Los menores de 20 años que no pertenezcan a una institución con este tipo de convenio y los mayores de 20 años deben estar afiliados a una isapre con bonificación en Clínica Santa María.

Código Part Time

ORIGINAL CLÍNICA SANTA MARÍA

atonprint.cl - Cód. 85080239

Febrero 2019