

COMPROBANTE DE MOVIMIENTOS CONTABLES

DOCUMENTO	0-1.237	16562339-8 PINTO LLANTEN CARLA ANDREA							
FECHA	11/04/2023	GLOSA	3° F.RENDAR MARZO/23 ASISTENCIA SOCIAL -D. D EPAGO N°538/22 - C.ING.427						
Lin CTA	DENOMINACIÓN	SubProg	C.COSTO	DEBE	HABER	OBLIG.	RUT	DOC.	FECHA
1 53201	Alimentos y Bebidas		000000	119.950	0				
2 53204	Materiales de Uso o Consumo		000000	190.680	0				
3 53211	Servicios Técnicos y Profesionales		000000	385.348	0				
4 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	130100	0	119.950	18-41	16.562.339-8	D-538	14/03/2023
5 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	0	190.680	18-41	16.562.339-8	D-538	14/03/2023
6 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	0	385.348	18-41	16.562.339-8	D-538	14/03/2023
7 2152201001002	Asistencia Social-Alimentos y Bebidas	4	130100	119.950	0		16.562.339-8	D-538	
8 2152204004003	Asistencia Social-Productos Farmacéuticos	4	130100	190.680	0		16.562.339-8	D-538	
9 2152211999003	Asistencia Social-Otros Servicios Profesionales	4	130100	385.348	0		16.562.339-8	D-538	
10 1140382	Carla Pinto LLanten		000000	0	695.978		16.562.339-8	D-538	14/03/2023
TOTALES				1.391.956	1.391.956				

EMITIDO POR

V.B.
CONF. COMPROBANTE

JACQUELINE ZENTENO ARAVENA
Dirección de Adm. y Finanzas
Depto. Contabilidad y Presupuesto

CONTABILIZACION POR FOLIO UNICO

Folio	Cta	Denominacion	Fecha	Debe	Haber
4270784	1140382	Carla Pinto LLanten	05/04/2023		4.020
	1110101153	Scarlett Moretti Illanes	05/04/2023	4.020	
TOTAL FOLIO: 4270784				4.020	4.020
TOTAL GENERAL				4.020	4.020

739115



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Asistencia Social

Contabilidad
6/4/2023

MEMO N° 28 /2023

ANT: Rendición N°03 mes Marzo 2023
Decreto pago N°538 fecha 14/03/2023.

Conchalí: 04 ABR 2023

A : SEÑOR PATRICIO SAAVEDRA MUÑOZ
DIRECTOR (S) ADMINISTRACION Y FINANZAS

DE : SEÑORA CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO A.SOCIAL

Junto con saludar muy cordialmente, de acuerdo al Antecedente, remito a Ud. rendición N°03 mes de Marzo 2023 a nombre de Carla Pinto Llantén, Rut: 16.562.339-8, correspondiente a la adquisición de bienes y / o servicios para vecinos de la comuna con vulnerabilidad socioeconómica, por un monto total de \$700.000, de los cuales se realiza un reintegro de \$4.022, se adjunta comprobante de reintegro Folio N° 683817 y documentación respaldo, informes sociales, boletas, facturas y recibos con firmas de beneficiarios. Por lo anterior se solicita nuevo fondo a rendir a nombre de Carla Pinto Llantén.

Sin otro particular, se despide muy cordialmente de Ud.-



CARLA PINTO LLANTEN
DEPARTAMENTO A. SOCIAL

CPLL/trv.-

Distribución:

- Administración y finanzas
- DAS



Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 19 / 28
Fecha: 05/04/2023
Glosa: REINTEGRO FONDOS ARENDAR DPN°538 / 4270784
Rut/Nombre: 16.562.339 - 8 / PINTO LLANTEN CARLA ANDREA
Preob./Oblig.: 18 41

Cuenta							
Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152212002012	Asistencia Social-Gastos Menores						
4	Programas Social 130100	-4.022	3.500.000	934.308	2.565.692	0	2.565.692
TOTALES:		-4.022					

EMITIDO POR jacqueli : Jacqueline Zenteno Aravena

AUTORIZADO POR



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
 RUT: 69.070.200-2
 INDEPENDENCIA N° 3499
 228 286 100
 CONCHALI - SANTIAGO

FOLIO N° **68381784**
 INGRESO N° 16562339-8

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

NOMBRE		RUT
FUENTENUEVA 611	VALLE LO CAMPINO	QUILICURA
DOMICILIO		COMUNA
GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO
		05/04/2023
R.O.L	VIGENCIA	FECHA EMISION

CONCEPTO
 REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N° 538 14/03/2023
 BCO BCI CTA. 10623124

DIRECCION DE ADM. Y	30/04/2023
UNIDAD	FECHA VENCIMIENTO

IMPUESTOS Y/O DERECHOS	VALORES \$
Carla Pinto LLanten	4.022
	05/04/2023
NoLuminosa: 0	4.022
Luminosa: 0	0
Otup:	0
	4.022
	4.020
smoretti	
LIQUIDADADOR	EMISOR



CONTRIBUYENTE



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
 RUT: 69.070.200-2
 INDEPENDENCIA N° 3499
 228 286 100
 CONCHALÍ - SANTIAGO

FOLIO N° **68381784**
 INGRESO N° 16562339

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA

NOMBRE FUENTENUEVA 611 VALLE LO CAMPINO		RUT QUILICURA
DOMICILIO GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO 05/04/2023
R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISION

CONCEPTO
 REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N° 538 14/03/2023
 BCO BCI CTA. 10623124

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD	30/04/2023
IMPUESTOS Y/O DERECHOS Carla Pinto Llanten	VALORES \$ 4.022
No Luminosa: 0	4.022
Luminosa: 0	SUB TOTAL 0
Otup:	I.P.C. 0
	INTERES 4.
smoretta	Tot Redon: 4. ccovarru
LIQUIDADADOR	EMISOR



05/04/2023

CONTRIBUYENTE



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
 RUT: 69.070.200-2
 INDEPENDENCIA N° 3499
 228 286 100
 CONCHALÍ - SANTIAGO

INGRESO N° **4270784**

FOLIO N° **683817**

PINTO LLANTEN CARLA ANDREA		16562339-8
NOMBRE FUENTENUEVA 611 VALLE LO CAMPINO		RUT QUILICURA
DOMICILIO GASTOS MENORES ADM. MUNICIPAL		COMUNA
TRIBUTO O MULTA POR INFRACCION		TELEFONO 05/04/2023
R.O.L.	VIGENCIA	FECHA EMISION
CONCEPTO REINTEGRO FONDOS A RENDIR DP N° 538 14/03/2023 BCO BCI CTA. 10623124		

DIRECCION DE ADM. Y UNIDAD	30/04/2023
IMPUESTOS Y/O DERECHOS Carla Pinto Llanten	VALORES \$ 4.022
No Luminosa: 0	4.022
Luminosa: 0	SUB TOTAL 0
Otup:	I.P.C. 0
	INTERES 4.
smoretta	Tot Redon: 4. ccovarru
LIQUIDADADOR	EMISOR



UNIDAD GIRADORA



RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

VALOR UTM PERIODO DE RENDICION

FECHA DE RENDICION:
04/04/2023

IDENTIFICACIÓN FUNCIONARIO A CARGO DEL FONDO

NOMBRE CARLA PINTO LLANTEN	RUT 16.562.339-8
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO	DEPARTAMENTO O UNIDAD ASISTENCIA SOCIAL
AUTORIZADO POR DECRETO EXENTO Nº411 FECHA 03/04/2019	MONTO GIRADO \$700.000
DECRETO DE PAGO Nº 538 DE FECHA 14 /03/2023	JEFE DIRECTO DEL FUNCIONARIO DIRECTOR LUIS OLIVA GONZALEZ

Sección A: Características Generales

Nº	DIA/ MES	Nº BOLETA O FACTUR A	RAZON SOCIAL	DETALLE DE ADQUISICION	JUSTIFICACION	MONTO COMPR
1	20/ 3	14420 82111	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	TRAYENTA OUJEO LAPICE	86.680 ✓
2	27/ 3	11583 84429	FARMACIA CRUZ VRDE	MEDICAMENTO	GELICART ISQUELIUM ✓	46.900 ✓
	30/ 3	14290 42499	FARMACIA CRUZ VERDE	MEDICAMENTO	GELICART	57.100 ✓
3	30/ 3	14290 42488	FARMACIA CRUZ VERDE	ALIMENTO ESPECIAL	GLUCERNA	95.960 ✓
	31/ 3	14331 96338	FARMACIA CRUZ VERDE	ALIMENTO ESPECIAL	GLUCERNA	23.990 ✓
4	24/ 3	32784 93	RED SALUD	EXAMEN	HELICOBACTER PYLORI	54.824 ✓
5	24/ 3	84976 8876	FONASA	BONO EXAMEN	ECOGRAFIA ABDOMINAL	26.070 ✓
6	17/ 3	84906 0113	FONASA	BONO EXAMEN	RESONANCIA MAGNETICA COLUMNA	92.550 ✓
7	20/ 3	84923 4413	FONASA	BONO EXAMEN	TAC COLUMNA LUMBAR	73.410 ✓
8	23/ 3	73158 46	RED SALUD	EXAMEN	ECOGRAFIA TIROIDES	56.032 ✓
9	30/ 3	73371 83	RED SALUD	EXAMEN	ECOGRAFIA TIROIDES	56.032 ✓
10	27/ 3	73258 04	RED SALUD	EXAMEN	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS	26.430 ✓
TOTAL \$						695.978



RENDICION DE CUENTA GASTOS MENORES

Dpto. de Contabilidad y Presupuesto

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS ADICIONALES

Sección B:

 Firma y Timbre Responsable del Fondo	 Firma y Timbre Director
--	---

Marcia Cuevas Vivians Dirección de Adm. y Finanzas Dpto. Contabilidad y Presupuesto Firma y Timbre Analista Dpto. Contabilidad y Presupuesto.	 Firma y Timbre Dpto. Contabilidad y Presupuesto.
--	---

CONCHALI		RENDICION N° 03		700000					
Decreto de pago N° 538 DE FECHA 14 /03 /2023									
EXAMENES		CASO SOCIAL		DOMICILIO		BENEFICIO		PROVEEDOR	
NOMBRE	RUT								MONTO
SERGIO HUMBERTO CASTILLO ALONSO	11255494-7	20	TENIENTE PONCE N°1461	EXAMEN HELICOBACTER	RED SALUD	3278493	54.824		
XIMENA RAQUEL VIVERES ARAYA	7625377-3	29	LUIS CRUZ MARTINEZ N°1862	EXAMEN.ECO. ABDOMINAL	FONASA	849768876	26.070		
ANA ROCIO VALERIO	25646190-0	6	AV. FERMIN VIVACETA N°4305	RESONANCIA MAGNETICA C.	FONASA	849060113	92.550		
MARCO ANTONIO DIAZ CARTE	15411580-3	39	ALFALFA N°5739	TAC COLUMA LUMBAR	FONASA	849234413	73.410		
MARIA SOLEDAD ZUÑIGA CRUZ	9477352-0	8	BENJAMIN QUEZADA N°1200	ECOGRAFIA TIROIDES	RED SALUD	7315846	56.032		
LILA SILVIA MIRANDA ALDANA	9407745-1	45	SAN FERNANDO N°1477 T.3	ECOCR. PARTES BLANDAS	RED SALUD	7325804	26.430		
JAEQUINE CADIZ ESCOBAR	9474011-8	33	TRES POMIENTE N°4060	ECOGRAFIA TIROIDES	RED SALUD	7337183	56.032		
						TOTAL EXAMEN	385.348		
ALIMENTO ESPECIAL									
JUAN RAUL OYARCE ALVARADO	4554479-6	27	PASAJE UNO N°2591	ALIMENTO GLUCERNA	CRUZ VERDE	1429042498	95.960		
						1433196338	23.990		
						TOTAL ALIMTE	119.950		
MEDICAMENTOS									
ESTER PATRICIA GONZALEZ PEREZ	16638457-5	44	P.I. DEL MEDIO N°1235	MEDICAMENTO TRAYENTA	CRUZ VERDE	1442082111	86.680		
ROSA FILOMENA MUÑOZ OPAZO	3877350-K	46	P.I.CATALINA N°4143	MEDICAMENTO GELICARD	CRUZ VERDE	1429042499	57.100		
						1158384429	46.900		
						TOTAL MEDIC	190.680		
						TOTAL	695.978		



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

20	03	23
----	----	----

44/2023

RECIBO

NOMBRE

: Ester Patricia Gonzalez Perez

DIRECCIÓN

: P.J. del medico N° 1235

C. IDENTIDAD

: N. 638.457-5.

BENEFICIO

: Medicamentos traquet y Torijes Apria

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA FUNCIONARIO





MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

44/23
Medicamentos

Conchalí, 27 de Febrero, 2023

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : ESTER PATRICIA GONZALEZ PEREZ
RUT : 16.638.457-5
F. DE NAC : 19-06-1987
EDAD : 35 años
ACTIVIDAD : Auxiliar de aseo
ESTADO CIVIL : Soltera
PREVISIÓN : Fonasa
DOMICILIO : Pasaje del Medio N° 1235
TELEFONO : 986348232

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Tipología familiar monoparental, de jefatura femenina, por referida, sus dos hijos Francisco Morales González, Rut: 23.806.593-3, 11 años, estudiante y Matheo Morales Gonzalez, Rut: 24.350.840-1,9 años, estudiante.

III. SITUACION HABITACIONAL

La referida vive en calidad de allegada en casa de su abuela paterna hace cinco años, en mediagua de construcción ligera, consta con 2 habitaciones, una de ellas destinada a dormitorio y la otra a cocina, comedor y living, el baño y para lavar es compartido, se conservan en regular estado. Los gastos básicos se encuentran al día.

IV. SITUACION DE SALUD

La referida mantiene diagnóstico de diabetes y su hijo Matheo tiene diagnóstico de TEA, mantienen sus controles en CESFAM Lucas Sierra.

V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

La individualizada se encuentra trabajando hace cinco años como auxiliar de aseo, fue víctima de acoso de parte de un compañero de trabajo, mantiene proceso judicial. La madre de la referida le ayuda con los cuidados de los hijos mientras ella trabaja dándole un aporte de \$50.000, aunque es variable el monto. En cuantos a sus ingresos están alrededor de \$300.000 mensuales, de los cuales destina para alimentación, luz \$40.000, agua \$20.000 aproximados mensuales que se los paga su tía que vive en la casa principal.

VI. OPINION PROFESIONAL

En virtud a los antecedentes expuestos, quien emite el presente informe social corrobora que efectivamente los ingresos de este grupo familiar no son suficientes teniendo en consideración la condición de salud de individualizada.

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la compra de medicamentos de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente

*Carla Pinto Llantén **
Trabajadora Social
Municipalidad de Conchalí



EPP

Ester Gonzalez
Perez

44/2023

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 1442082111 Caja: 2

Fecha: 20-03-2023 Hora: 11:57:03

Sucursal: 1032 Av. Independencia 565 IND

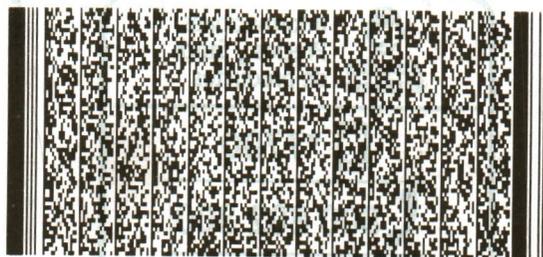
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
TRAYENTA COM. 5 MG.30	1	50.690	50.690
TOUJEO LAPICE/APLIC.1,5M	1	35.990	35.990

SUBTOTAL BOLETA \$	86.680
TOTAL NETO \$	72.840
TOTAL EXENTO \$	0
TOTAL IVA(19%) \$	13.840
TOTAL \$	86.680

PRODUCTOS 2 UNIDADES 2

Dinero	\$	90.000
Efectivo	\$	86.680
Vuelto	\$	3.320

Vendedor: 21227 ALEJANDRA FRANCISCA GONZ [49837]



Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl



Nombre: ESTER GONZALEZ PEREZ **Fecha:** 23-02-2023
Rut: 16638457-5 **Edad:** 35A 8M **Sexo:** F
Fono: 986348232 **Previsión:** FONASA
Dirección: PSJE DEL MEDIO 1235, CONCHALI

RECETA MÉDICA

- **TOUJEO INSULINA**
Aplicar 32 unidades día, RECETA PERMANENTE
- **TRAYENTA 5 MG COMPRIMIDOS**
1 al día, receta PERMANENTE

Médico: Dirney Zambrano Sancan
RUT: 23823365-8
Especialidad: MEDICINA GENERAL DIABETES



Firma

ADICH - QUEBEC 496, PROVIDENCIA, SANTIAGO
Fono: 226780500

Copia de Receta A B F

Cotización

24 de febrero 2023

- Im. Tojeo → \$ 36.495
- Traxenta 5mg → \$ 47.495
- Novofine x100 → \$ 55.695



farmacias
ahumada®



Administradora de Beneficios Farmacéuticos

COTIZACION

Local: 1065
Emission: 24/02/2023

Vd: OLGA ROSIRIS GUZMAN MARTELO
Validez: 24/02/2023

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	TRAYENTA COM. 5 MG.30	47.740	47.740
30	BD AGUJA INS. 31X8MM(100	490	14.700
1	TOUJEO LAPICE/APLIC.1,5M	35.990	35.990
TOTAL \$			98.430



01065060096050240223

tojeo 300/ml
lapiz 1,5ml

\$ 35.199

freycnte 5mg
V 30

\$ 46.799

Apojos verifne
316x5mm
x5

\$ 1.199.

SALCOBRAND S.A.

RUT 76.031.071-9

Local 114 - Av. Américo Vespucio 1737,
L - 100 Huechuraba

2412123



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



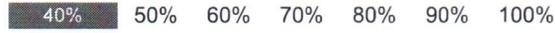
Folio #50552319
Fecha Confirmación Ciudadano: 25/03/2017

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Enero de 2023 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Marzo 2023

Ester Patricia González Pérez

Calificación Socioeconómica

RUN:
16.638.457-5



Dirección del Hogar:
Pasaje del Medio, Nro domicilio: 1235, Casa:
1235, Conchalí.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Coop.Artes.Progresis -Pb

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
16.638.XXX-X	Ester Patricia González Pérez	Jefe(a) de hogar
24.350.XXX-X	Mateo Santos Morales González	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
23.806.XXX-X	Francisco Daniel Morales González	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años
2 personas

De 60 años o más
0 persona

Dependencia o discapacidad
1 personas

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$355.000 y \$440.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$355.000 y \$440.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

30	03	23
----	----	----

4/6/2023

RECIBO

NOMBRE

: Rosa Liliana Quispe Lopez

DIRECCIÓN

: P.S. Catalina N° 4143.

C. IDENTIDAD

: 3.877.350-K.

BENEFICIO

: 4 cajas felicitart Tormenta \$104.000.-
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

Rosa Liliana Quispe Lopez

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Sonia Aguilar Huazo

C.I. 9380278-K.

CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APellidos
**MUÑOZ
OPAZO**

Nombres
ROSA FILOMENA

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
03 SEPT 1928

NÚMERO DOCUMENTO
516.690.455

FECHA DE EMISIÓN
05 OCT 2018

FECHA DE VENCIMIENTO
03 SEPT 2028

FIRMA DEL TITULAR
No firma

RUN 3.877.350-K



CÉDULA DE IDENTIDAD

REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION



APellidos
**AGUILAR
MUÑOZ**

Nombres
SONIA DEL ROSARIO

NACIONALIDAD
CHILENA

SEXO
F

FECHA DE NACIMIENTO
22 JUL 1962

NÚMERO DOCUMENTO
523.722.812

FECHA DE EMISIÓN
19 FEB 2021

FECHA DE VENCIMIENTO
22 JUL 2024

FIRMA DEL TITULAR
Sonia Aguilar Muñoz

RUN 9.380.273-K



Rosa Filomena Muzo OPS 70 4/6/23

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA, HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 1158384429 Caja: 1

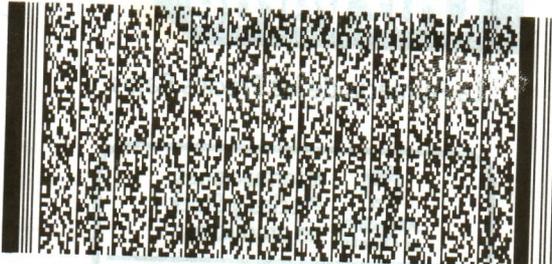
Fecha: 27-03-2023 Hora: 11:25:40

Sucursal: 1032 Av. Independencia 565 IND

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
GELICART PVO.SBR.10GR.30	1	27.190	27.190
***DESCUENTO FCV			-8.157
ISQUELIUM COM.4MG.30	3	9.890	29.670
***DESCUENTO FCV			-1.800
SUBTOTAL BOLETA \$			46.903
TOTAL NETO \$			39.414
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			7.489
TOTAL \$			46.903

PRODUCTOS	2	UNIDADES	4
Ajuste Ley 20.956			-3
Dinero		\$	47.000
Efectivo		\$	46.900
Vuelto		\$	100

Vendedor: 23290 CAROL SUSAN MORA ASTUDIL [12214]



Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA, HUECHURABA

Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA, VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS POSTALES Y DE RECAUDACION

Boleta Electrónica N°: 1429042499 Caja: 3

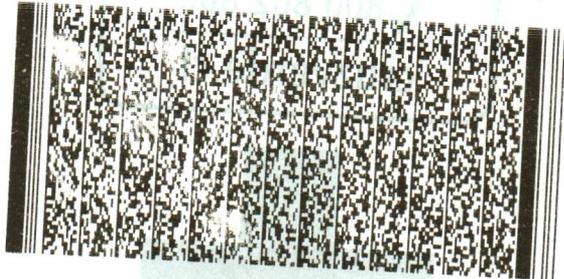
Fecha: 30-03-2023 Hora: 20:19:09

Sucursal: 758 CALLE DE SANTA MARTA (N° PENDIENTE) Hue

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
GELICART PVO.SBR.10GR.30	3	27.190	81.570
***DESCUENTO FCV			-24.471
SUBTOTAL BOLETA \$			57.099
TOTAL NETO \$			47.982
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			9.117
TOTAL \$			57.099

PRODUCTOS	1	UNIDADES	3
Ajuste Ley 20.956			1
Dinero		\$	60.000
Efectivo		\$	57.100
Vuelto		\$	2.900

Vendedor: 19924 ALEX FLORES FLORES [113982]



Timbre Electrónico SII
Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

total \$ 104.000.-



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 02 de Marzo 2023

INFORME SOCIAL

La profesional que suscribe, informa la situación socioeconómica de doña ROSA FILOMENA MUÑOZ OPAZO, Cédula de Identidad N° 3877350-K, con el objetivo de solicitar al Dpto. de Asistencia Social la compra de medicamento.

1.- IDENTIFICACIÓN

Nombre: Rosa Filomena Muñoz Opazo
Rut: 3877350-K
Edad: 94 años
Estado civil: Viuda
Estudios: Educación básica incompleta
Actividad: Pensionada
Previsión De Salud: Fonasa B
Dirección: Pasaje Catalina N° 4143, Conchalí.
Contacto: 982852306 (Hija Sonia)

2.- GRUPO FAMILIAR

- **Sonia del Rosario Aguilar Muñoz**, hija, C.I. N° 9380273-K, 60 años, estudios medios completos, pensionada, previsión de salud Fonasa B.

3.- SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

Familia constituida por adulta mayor y su hija. Persona mayor se encuentra pensionada a través de IPS (ex servicio seguro social) percibe un ingreso de \$ 201.679 ms. Se suma PGU \$ 206.173 ms. A la vez, su hija se encuentra percibiendo pensión de vejez a través de AFP Habitat por un monto de \$97.893 ms.

Con este ingreso deben costear gastos de alimentación, servicios básicos, medicamentos de alto costo, pañales y otros insumos debido a que referida se encuentra postrada y con dependencia severa.

4.- SITUACIÓN DE SALUD

Referida con problemas vasculares graves. Por indicación médica debe utilizar medicamento Acenocumarol 40 mg (Acebron) y Gelicart en polvo. A su vez, presenta dependencia severa y se encuentra postrada. Controles al día en PADI en CESFAM Alberto Bachelet.

5.-SITUACIÓN HABITACIONAL

Usufructuarias. Casa de material sólida, en regulares condiciones. Consta de living-comedor, 4 dormitorios, cocina y baño.

original

46/2023
Medicamento

6.- OPINIÓN PROFESIONAL

En consideración a la necesidad manifiesta de la asistida y su grupo familiar, la profesional que suscribe, solicita al Departamento de Asistencia Social la compra de medicamento **ACEBRON 4 MG. y GELICART EN POLVO (30 SOBRES)**, ambos de uso permanente. Se adjunta receta y cotizaciones.

Presentan Registro Social de Hogares folio N° 42835737, ubicándose en tramo del 60%.

Es cuanto puedo informar, Atte.

Fernanda Guijuelos

FERNANDA GUIJUELOS SANHUEZA

ASISTENTE SOCIAL

D.A.S.

228286534 / fguijuelos@conchali.cl





Corporación de Educación, Salud
y atención de Menores de Conchalí

Nombre del Paciente: Nora Muña Opazo

N° de Ficha: 3823 WT: 3.877.350-K

Indicaciones: Dg: TEP en TAO

- Rp: - Acenowmarol 4mg 1comp +21.545
al día x 3 meses
- Belicart 1 comp al día +27.495
permanente.

Dra. Catalina Vera Jomasa
19.539.445-8
Médico Cirujano

Nombre y Timbre Médico

Firma

Fecha: 10/02/23 N° Col. Médico _____

* COTIZACION *

* NO VALIDO COMO BOLETA *

FARMACIA PROVIDENCIA
VENDEDOR: 5
20/02/23 13:47:19

DESCRIPCION	CAN	PRECIO
ACEBRON 4 X 20	1	17690
GELICART X30 SOBRES	1	18480

TOTAL \$ = 36170

Valido solo por el dia

Gracias por preferir la ECONOMIA

* COTIZACION *

* NO VALIDO COMO BOLETA *

008 508 008

COTIZACION

Local: 679

Vd: LUIS ALFONSO BOBADILLA BOBADILLA

Emission: 22/02/2023

Validez: 23/02/2023

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	ACEBRON COM. 4MG.20	20.390	20.390
1	GELICART PVO.SBR.10GR.30	27.190	27.190
	***DESCUENTO FCV		-8.157
		TOTAL \$	39.423



0 0 6 7 9 0 3 0 2 1 7 4 2 9 2 2 0 2 2 3

la farmacia de los precios bajos



Acebron 4 mg x 20 comprimidos

Valor:

\$19.990

Gelicart polvo Fortigel x 30 Sobres

Valor:

\$22.990

+56 9 9347 6836

info@farmex.cl

Coquimbo 1201, Santiago, Horario presencial: Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #41455639
Fecha Confirmación Ciudadano: 29/12/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2023 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Abril 2023

**Sonia del Rosario
Aguilar Muñoz**

Calificación Socioeconómica

RUN:
9.380.273-K



Dirección del Hogar:
Pasaje Catalina, Nro domicilio: 4143,
Conchalí.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Huechuraba 4 y 5 -Pb

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.380.XXX-X	Sonia del Rosario Aguilar Muñoz	Jefe(a) de hogar
3.877.XXX-X	Rosa Filomena Muñoz Opazo	Padre o Madre

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 2 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$360.000 y \$435.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$360.000 y \$435.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 2 de Marzo a las 12:30 hrs. desde la I.Municipalidad de Conchalí

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

27/2023
CONCHALI 31/03/23

RECIBO

NOMBRE :
DIRECCION :
C:DE IDENTIDAD :
BENEFICIO :

Juan Paul Oyace Alvarado
Pasaje N° 1 N° 2591
4.584.479-6
Cliente Especial Gobierno (8 Horas)
(PROGRAMA ASISTENCIAL)
\$119.950.-

FIRMA BENEFICIARIO
Sabrin Oyace (Hija)
9619885-K

FIRMA TITULAR COMUNITARIO

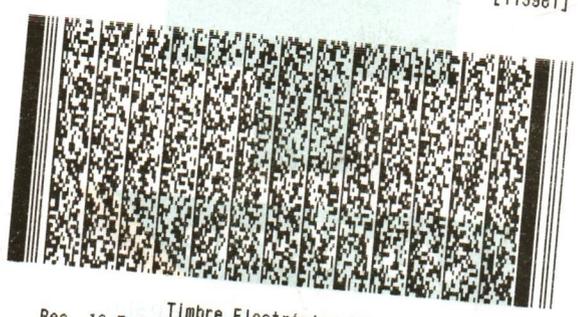

Boletas Juan y Joice Alvarado

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 1429042498 Caja: 3
 Fecha: 30-03-2023 Hora: 20:16:50
 Sucursal: 758 CALLE DE SANTA MARTA (N° PENDIENTE) Hue

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
GLUCERNA TRIP.CAR.VAI.85	4	23.990	95.960
SUBTOTAL BOLETA \$			95.960
TOTAL NETO \$			80.639
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			15.321
TOTAL \$			95.960

PRODUCTOS 1 UNIDADES 4
 Dinero \$ 96.000
 Efectivo \$ 95.960
 Vuelto \$ 40

Vendedor: 19924 ALEX FLORES FLORES [113981]



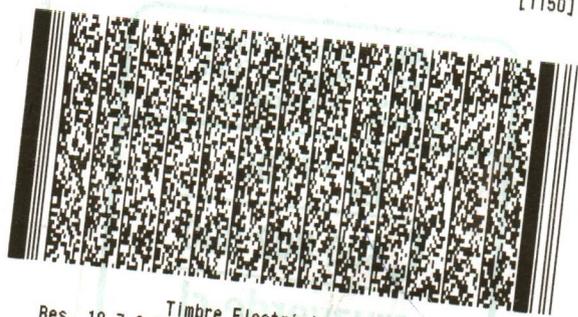
Timbre Electrónico SII
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

FARMACIAS CRUZ VERDE SPA
 R.U.T.: 89.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 1433196338 Caja: 5
 Fecha: 31-03-2023 Hora: 13:23:28
 Sucursal: 758 CALLE DE SANTA MARTA (N° PENDIENTE) Hue

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
GLUCERNA TRIP.CAR.VAI.85	1	23.990	23.990
SUBTOTAL BOLETA \$			23.990
TOTAL NETO \$			20.160
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL IVA(19%) \$			3.830
TOTAL \$			23.990

PRODUCTOS 1 UNIDADES 1
 Efectivo \$ 23.990

Vendedor: 19924 ALEX FLORES FLORES [1150]



Timbre Electrónico SII
 Res. 19 7-2-2011 Verifique Documento: www.sii.cl

total \$ 119.950



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

115.000 - 5.
4 + 10.000

23000 +

Alto el costo
7 20 belin

27/23
Alimento especial
Glucelme.

92000 x 42

27/2023

* Se ense

el 31/3/23

Vendida el

lunes
3 Abril

Conchalí, 19 de enero 2023

INFORME SOCIAL

La Asistente Social suscrita informa la situación socioeconómica de **Sr. Juan Oyarce Alvarado**, RUT N° 4.554.479-6, domiciliado en Pasaje Uno N° 2591, comuna Conchalí. Teléfono +569 991096308 / 22 7342697.

GRUPO FAMILIAR

Juan Raúl Oyarce Alvarado; Requirente, jefe de hogar, Casado, edad; 80 años, ocupación; pensionado, previsión de salud Fonasa.

Norma Albertina Bozo Villagra; cónyuge, edad; 80 años, ocupación; dueña de casa, pensionada, previsión de salud Fonasa.

Jazmín Elizabeth Oyarce Villagra; hija, edad; 61 años, ocupación; dueña de casa, pensionada, previsión de salud Fonasa.

SITUACION DE SALUD

Los principales antecedentes médicos recaen en requirente, quien presenta las siguientes patologías; HTA, DM2NIR y amputación infra condílea de extremidad derecha.

En cuanto a las otras integrantes del grupo familiar no presentan patologías de consideración, sin embargo cuando requieren de atención médica, se atiende en servicio público de salud CESFAM Alberto Bachelet, Comuna de Conchalí.

SITUACION HABITACIONAL

Grupo familiar de tipología nuclear, habitan inmueble en calidad de propietarios que se encuentra en regular estado de conservación, en su interior consta de dos dormitorios, living comedor, cuenta con los suministros de luz y agua al día.

SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Los ingresos económicos provienen principalmente por concepto de PGU, en promedio se traduce a la cantidad aproximada de \$ 500.000 pesos, cuyo haber monetario no permite para cubrir la totalidad de gastos básicos. En este contexto es necesario indicar que por la condición de paciente diabético requiere de alimentación especial y por la situación económica a nivel nacional estos no pueden ser cubiertos en su totalidad.

Grupo familiar se encuentra calificado en el 40 % de hogares con menores ingresos, según Cartola Hogar Registro Social de Hogares.

Es importante destacar que debido a la situación de salud del individualizado requiere de manera permanente de alimentos nutritivos que aportarán un mejoramiento en su calidad de vida como paciente crónico.

PETICIÓN

En consideración a los antecedentes expuestos, la profesional informante solicita al Departamento de Asistencia Social financiar suplementos alimenticios que requiere el Sr. Juan Oyarce Alvarado, según receta médica y cotizaciones adjuntas. Este beneficio permitirá mejorar la calidad de vida de la solicitante.

Es cuanto se puede informar;



Constanza González Carrasco
Trabajadora Social
Departamento Asistencia Social
Municipalidad de Conchalí



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40505475

Fecha Confirmación Ciudadano: 20/04/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Diciembre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Febrero 2023

**Juan Raúl
Oyarce Alvarado**

RUN:
4.554.479-6

Dirección del Hogar:
Uno Norte, Nro domicilio: 2591, Conchalí.

Agrupación Habitacional:

Calificación Socioeconómica

40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
4.554.XXX-Y	Juan Raúl Oyarce Alvarado	Jefe(a) de hogar
4.554.XXX-X	Norma Albertina Bozo Villagra	Cónyuge o pareja
9.619.XXX-X	Jazmín Elizabeth Oyarce Bozo	Hijo(a) de ambos

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 3 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$540.000 y \$670.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$540.000 y \$670.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad



Santiago 8 de septiembre del 2022

Informe médico

Se trata de paciente masculino, Juan Oyarce Alvarado RUT: 4.554.479-6 de 78 años de edad, domiciliado en: Calle 1 Norte 2591, Conchalí.
Con Diagnostico:

1. DM2NIR
2. Amputación infra condílea de extremidad inferior derecha
3. Hipertensión

Paciente con dependencia moderada, en seguimiento por programa PADI Comunal perteneciente al CESFAM "Symon Ojeda". Compensado de sus patologías crónicas, en buen estado general. el 2022

Se emite el presente informe por solicitud del cuidador por que requiere alimentación con suplemento Glucerna.
Sin más a que hacer referencia me despido deseando que tengan un excelente día.

Trino Velasquez Ortiz
RUT: 26.829.092-3
Médico

Dr. Trino Velásquez Ortiz
Rut: 26.829.092-3
Equipo PADI Comunal

el 2022



Corporación Municipal de Educación,
Salud y Atención de Menores de Conchalí.
Ilustre Municipalidad de Conchalí

RECETA MÉDICA

Fecha: 18/10/2022

Nombre: Juan Oyarce Alvarado

Edad: 79 años RUT.: 4.554.479-6 Ciudad: Santiago

Domicilio: Calle 1 Norte 2591, Conchalí

Rp.

Gluerna

Trino Velasquez Ortiz
RUT: 26.829.092-3
Médico

Firma Profesional Prescriptor

COTIZACION
 FARMACIAS BELEN
 Independencia 3408
 (56 2) 22477423

Código	Descripción	Cant	Precio
75462	GLUCERNA TRIP.CARE VAI8 1		\$20.900
TOTAL:			\$20.900

Su Vendedor(a) fue: ROSA RIVERA
 Gracias por su preferencia.
 Fecha: 11-10-2022 Hora: 10:47:02
 Visitenos en: <http://www.farmaciasbelen.cl>

COTIZACION

Local: 679
 Emision: 11/10/2022

Vd: Franco Andres Poza Parraguez
 Validez: 12/10/2022

CANT	ARTICULO	PRECIO	VALOR
1	GLUCERNA TRIP.CAR.VAI.85	23.990	23.990
TOTAL \$			23.990



00679020155433111022

Farmacia Testinas

Glucerna \$19.990

FARMACIA TESTINAS
 79.927.010-2
 Independencia 3187-9
 CONCEPCIÓN

*23.990 x 5 Glucerna
 + verde*

143

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

20/23

CONCHALI 24 03 23

RECIBO

NOMBRE

Sergio Humberto Castillo Olano

DIRECCIÓN

Fuente Ponce 1461.

C. IDENTIDAD

11.255.494-7.

BENEFICIO

Examen Helicobacter pylori \$54.824



FIRMA BENEFICIARIO



(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

MEGASALUD SPA

Giro: Centro Médico
 Casa Matriz: Los Conquistadores 1730 Dpto 1301
 Teléfono: 600 718 6000
 Providencia – Santiago
 Web: www.megasalud.cl

S.I.I - PROVIDENCIA

Fecha: 24-03-2023

Nº De Orden de Atención

A0011129922

NOMBRE: Sergio Castillo Alonso

R.U.T.: 11.255.494-7

Código	Detalle de Prestación	Cant.	Valor Total
	EXAMENES DE LABORATORIO	1,00	54.824,00



Laboratorio Clínico



Imagenología



Clínicas Dentales



Especialidades Médicas

Monto Neto

0

Monto IVA

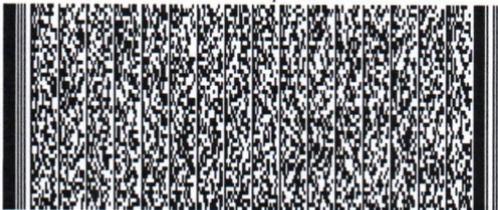
0

Monto Total

54.824

Timbre Electrónico S.I.I.

Res 80. de 22-08-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl



Factura Electrónica Construye

SUCURSALES Y OFICINAS

ARICA: San Marcos N° 121 / IQUIQUE: Ramírez N° 1162 – 1196 / ANTOFAGASTA: Sucre N° 251 / CALAMA: Av. Granaderos N° 1474 / LA SERENA: Huanhualí N° 186 / COQUIMBO: Doctor Marín N° 60 / VIÑA DEL MAR: Tres Norte N° 464 / VALPARAÍSO: Av. Argentina N° 1 / QUILPUE: Anibal Pinto N° 843 / RANCAGUA: Germán Riesco N° 206 / RANCAGUA: Estado 101 Oficina 101-B / TALCA: Uno Poniente N° 1369 / CHILLÁN: Av. Libertad N° 431 / CONCEPCIÓN: Ramón Freire N° 1445 / CONCEPCIÓN: Tucapel N° 374 / LOS ÁNGELES: Lautaro N° 615 / TEMUCO: General Bulnes N° 846 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 475 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 465 piso 3 / OSORNO: O'Higgins N° 791 / OSORNO: O'Higgins N° 742, piso 2 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 412 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 483, piso 2 / PUNTA ARENAS: Pedro Montt N° 890 / PROVIDENCIA: Av. Nueva Providencia N° 1910 / PROVIDENCIA: Av. Salvador N° 100, piso 7 / SANTIAGO: Alonso de Ovalle N° 1493 / SANTIAGO: San Martín N° 30 / LA FLORIDA: Av. Vicuña Mackenna N° 7747 / PUENTE ALTO: Av. Concha y Toro N° 3779 / SAN MIGUEL: Av. José Miguel Carrera N° 5728 / MAIPÚ: Alberto Llano N° 1770 / SAN BERNARDO: Av. Las Américas N° 654 / CONCHAL: Av. Fermín Vivaceta N° 3161 / QUILICURA: Av. O'Higgins 581 local 67 piso 3 / LAS CONDES: Av. Pdte. Kennedy N° 5731, oficina 301 a 303 / LAS CONDES: Av. Padre Hurtado Sur N° 1621 esquina Av. Fleming N° 8838 / ÑUNOA: Irrázaval N° 2305

Detalle de Cuenta Episodio: A0011129922

Nombre del Paciente: Sergio Castillo Alonso
Rut del Paciente: 11255494-7
Previsión: Particular
Convenio: 24.03.2023
Fecha: 24.03.2023

Tipo de Atención: Ambulatorio
Ejecutivo: Mirta Gonzalez
Rut del Profesional:
Nombre del Profesional:
Hora: 10:25:38

Detalle de Prestaciones

<u>Prestación</u>	<u>Cód. Fonasa</u>	<u>Nombre</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Monto</u>
0306115	0306115	HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES	0	54,824
		TOTAL	CLP	54,824

Forma de Pago

<u>Tipo de Pago</u>	<u>Nro. Documento</u>	<u>Monto</u>
Efectivo		54,820
	TOTAL	CLP 54,820

Detalle de Boletas Emitidas

<u>Empresa</u>	<u>Tipo Boleta</u>	<u>Fecha Boleta</u>	<u>Nro. Boleta</u>	<u>Monto</u>
MEGASALUD S.p.A.	Boleta Afecta	24.03.2023	3278493	54,824

20/23
García

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 20 de Enero del 2023

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : **SERGIO CASTILLO ALONSO**
RUT : 11.255.494-7
F. DE NAC : 25-03-1968
EDAD : 54 años
ACTIVIDAD : Pensionado
ESTADO CIVIL : Soltero
PREVISIÓN : Fonasa B
DOMICILIO : Teniente Ponce #1461
TELÉFONO : 930653759

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Familia de tipología unipersonal con jefatura Masculina.

III. SITUACIÓN HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de arrendatario cuenta con 3 habitaciones, cocina, Baño y comedor. En buen estado de conservación. Servicios básicos se encuentran al día.

IV. SITUACIÓN DE SALUD

Referido se encuentra inscrito en CESFAM Dr. Lucas Sierra donde mantienen sus controles y entrega de medicamentos.

Según certificado médico, individualizado presento:

- HELICOBACTER PYLORI

Por lo que se solicitó la realización de examen TEST DE ANTIGENO PARA HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES.

Referido cuenta con Certificación de la discapacidad en COMPIN de un 60% mental psíquica y sensorial visual (secundaria).

V. SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA

Referido cuenta con PGU (PBSI), percibe mensualmente \$193.917.

VI. OPINION PROFESIONAL

De acuerdo a todos los antecedentes expuestos es que se solicita a la municipalidad de Conchalí poder costear completo o parte del examen TEST DE ANTIGENO PARA HELICOBACTER PYLORI EN DEPOSICIONES al señor **SERGIO CASTILLO ALONSO**. Sin otro particular, se despide



Carla Pinto
Trabajadora social
Municipalidad de Conchalí

R.M.

MINISTERIO DE SALUD

ORDEN PRUEBA DE LABORATORIO

S.S. Metropolitano Norte
Dr. Lucas Sierra [CGU]

Número de Orden: 6690374

Día Mes Año
Fecha Solicitud 4 1 2023

1. Servicio de Salud	2. Establecimiento
S.S. Metropolitano Norte	Dr. Lucas Sierra [CGU]

DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

CASTILLO	ALONSO	(SERGIO) SERGIO			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres			
112554947					
RUN	Si es recién nacido, RUN. de padre o madre beneficiario	RUN Madre			
Fonasa B	AZUL				
Previsión	Sector				
HOMBRE	25-03-1968	54 años			
Sexo	Fecha de Nacimiento	Edad			
Calle Tte Ponce 1461, Conchalí - XIII Región Metropolitana - Chile					
Domicilio (calle, número, número interior, bloque (block), villa, localidad)					
Conchalí	30653759	35763312			
Comuna de residencia	Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono Móvil	Teléfono Laboral	Teléfono Contacto
Correo Electrónico	No Informado				
No Informado	No Informado				
Nombre Padre	Nombre Madre				

DATOS CLINICOS

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico - HELICOBACTER PYLORI COMO CAUSA DE ENFERMEDADES; - Diagnóstico Principal

¿ Es GES ?
NO SI

Especificar Problema

Observaciones control post tratamiento

Se solicitan las siguientes pruebas de Laboratorio

- (0302057) - Uremita - Obs:

test de Antígeno Peps Helicobacter pylori en deposiciones

DATOS DEL (LA) PROFESIONAL

CUELLAR	MERUVIA	NANCY
Apellido paterno	Apellido materno	Nombres
146411827		
RUN	Firma profesional	

Dra. Nancy Cuellar M
Medicina Familiar
14.641.182-7

PRESUPUESTO

Nombre del paciente: Sergio castillo
Rut: 11.255.494-7
Previsión:

Examen: Helixobacter (deposiciones)
Código:
Valor: \$ 54.820.-

MEGASALUD SpA

Si paga con cheque este debe ser nominativo a:

Megasalud SpA

rut 96.942.400-2



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #53283265

Fecha Confirmación Ciudadano: 08/02/2021

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2023 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Abril 2023

**Sergio Humberto
Castillo Alonso**

Calificación Socioeconómica

RUN:
11.255.494-7

40%

50%

60%

70%

80%

90%

100%

Dirección del Hogar:
Teniente Ponce, Nro domicilio: 1461, Casa:
1461, Conchalí.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Lo Negrete -Pb

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
11.255.XXX-X	Sergio Humberto Castillo Alonso	Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$5.000 y \$55.000
Ingresos de pensiones: entre \$145.000 y \$195.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$190.000 y \$240.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 13 de Marzo a las 13:13 hrs.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

24	03	23
----	----	----

28/23

RECIBO

NOMBRE

: Ximena Rafael Reyes Araza

DIRECCIÓN

: Luis Vega Guerrero N° 1862

C. IDENTIDAD

: 7.625.397-3

BENEFICIO

: Pago Examen \$ 26.070. (Eo Abolida)
(PROGRAMA ASISTENCIAL)



FIRMA BENEFICIARIO



FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Convenio: 13063 - Redsalud Conchali Medico

Fecha Emisión: 2023-03-24

Hora: 11:40:56

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Affiliado(a): 0007625377-3 XIMENA RAQUEL VIVERES ARAYA

Beneficiario(a): 0007625377-3 VIVERES ARAYA XIMENA RAQUEL / Edad:66

Nombre Social: -

Dirección: LUIS CRUZ MARTINEZ 1862 VILLA EL C 0

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0096942400-2 Megasalud S.A.

PRESTACIÓN

	Valor	Bonificación Financiacidor	Otra Bonificación*	Copago
0404003 1 ECGRAFIA ABDOMINAL (INCLUYE HIGADO, VIA BILIAR, VESICULA, PANCREAS, RINONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS)	\$37.920	\$11.850	\$0	\$26.070
Totales	\$37.920	\$11.850	\$0	\$26.070

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emitor: 0016373977-1 | Derivado por: 0096942400-2 mega

Firmado electrónica por VIVERES ARAYA XIMENA RAQUEL | Auditoria BONO-N1J2-UEJ2-FDWE



A Pagar: \$ 26070



809/22
Gruen

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 30 de Noviembre del 2022

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de **Ximena Raquel Viveres Araya** que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : Ximena Raquel Viveres Araya
RUT : 7.625.377-3
F. DE NAC : 15-07-1956
EDAD : 66 años
ACTIVIDAD : Jubilada
ESTADO CIVIL : Soltera
PREVISIÓN : Fonasa B
DOMICILIO : Luis Cruz Martínez #1862, Conchalí
TELEFONO : 966545194

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Familia unipersonal compuesta Ximena (66).

IV. SITUACION DE SALUD

En cuanto a los antecedentes de salud, solicitante se ve afectada por: artritis y artrosis en caderas y rodillas, EPOC, astigmatismo e hipermetropía, operada de cadera, muñeca y pierna derecha en donde tiene prótesis, además se encuentra en estudio por problema de tiroides.

III. SITUACION HABITACIONAL

La solicitante reside una vivienda en calidad de usufructuaria en casa que pertenece a sus abuelos. La propiedad es una casa de un piso, de material sólido, que se encuentra en condiciones regulares puesto que con terremotos se ha ido deteriorando. Está distribuida a través de: 2 dormitorios, living-comedor, cocina y baño.

V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Los ingresos familiares devienen principalmente de la solicitante, de la cual tiene una pensión de vejez a través de su AFP capital con garantía estatal que ambas dan un monto promedio mensual de \$214.000.-

Esta renta egresa principalmente en cubrir las necesidades básicas de la referida así como también la compra de medicamentos que no cubren el Cesfam.

VI. OPINION PROFESIONAL

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en la compra y pago de **Exámenes: Eco Abdominal + Niveles de Vitamina D** de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente


Carla Pinto Llantén
Trabajadora Social
Encargada del Departamento Asistencia Social
Ilustre Municipalidad de Conchalí



FDL

966645194
Examen y medicamento.



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #40483729
Fecha Confirmación Ciudadano: 22/03/2007

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Octubre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Diciembre 2022

**Ximena Raquel
Viveres Araya**

Calificación Socioeconómica

RUN:
7.625.377-3



Dirección del Hogar:
Pasaje Luis Cruz Martinez, Nro domicilio:
1862, Conchalí.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
7.625.XXX-X	Ximena Raquel Viveres Araya	Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: entre \$200.000 y \$250.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$200.000 y \$250.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 3 de Noviembre a las 11:42 hrs. desde la I. Municipalidad de Conchalí

\$ 18:960

CORPORACION MUNICIPAL DE CONCHALI
DE EDUCACION, SALUD Y ATENCION DE
MENORES



NOMBRE PACIENTE: Ximenes, Ojocenes

Nº DE FICHA: _____

INDICACIONES: _____

Rp.

EC Abdo puno

Estuche

26/07/22

Rut: 57134...
Rut: 7134633 R.C.M. 19597-0
Ginecología
Dra. Betssabe Suarez Torres

Nombre y timbre
Medico

firma

Fecha _____ nº col. Med: _____

Nombre del Paciente: Ximeno Vives Anzo
N° de Ficha 7625377-3
Indicaciones _____

Rp:

Sempre
Niveles de Vitamina D.

 Dr. Milton Guerrero Magro
Rut: 14.610.496-7
R.C.M: 20633-4
Medicina Familiar y Gr

Nombre y Timbre Medico


Firma

Fecha 8/7/2022

N°Col. Medico _____

Convenio Referencia: FONASA - CRUZ NACIONAL

Detalle de prestaciones :

Descripción	Total Base	Descuento	Total 2	Bonificación	Total
OTRAS PRESTACIONES	\$ 51.130	\$ 0	\$ 51.130	\$ 19.660	\$ 31.470
25-HIDROXI VITAMINA D B DXI (PROTEGER MUESTRA DE LA LUZ) (LABORATORIO - LABORATORIO VALPARAISO)[L-4]	\$ 19.320	\$ 0	\$ 19.320	\$ 7.430	\$ 11.890
TOMA DE MUESTRA VENOSA EN ADULTOS (LABORATORIO - LABORATORIO VALPARAISO)[L-0307011]	\$ 1.000	\$ 0	\$ 1.000	\$ 380	\$ 620
ECOGRAFÍA ABDOMINAL (INCLUYE HÍGADO, VÍA BILIAR, VESÍCULA, PÁNCREAS, RIÑONES, BAZO, RETROPERITONEO Y GRANDES VASOS) (ECOGRAFÍAS - ECOGRAFIA)[IM-0404003]	\$ 30.810	\$ 0	\$ 30.810	\$ 11.850	\$ 18.960

Total:	\$ 31.470
---------------	------------------

Eco Abdomen

\$ 26.040. Fonase.

PARTE DE
IntegraMédica
Reserva de Hora
Call Center 600 636 6666
desde Celular 226366666
www.integramedica.cl

* Vitamina D (Fonase)
16.350 Apeex

* Venosa en adultos: 850

Total: 17.200 Apeex.

INTEGRAMEDICA S.A.
EXAMENES DE LABORATORIO
CANCELADO
RUT: 86986050-3

Red Salud.
FEMELLE[®] 20 FOL
3 mg Drospirenona / 0,020 mg Estradiol / 0,451 mg Levomefolato de Calcio

SIN LACTOSA
EN SU
FORMULACIÓN

Aut adhesivo / Sticker
Eco Abdominal

\$ 27.000

Vitamine D \$ 17.200

CHI244426

MINISTERIO DE SALUDS.S. Metropolitano Norte
Dr. Jose Symon Ojeda [CGU]**ORDEN DE ATENCIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**

Día Mes Año

Fecha Solicitud

4 1 2023

N° de Orden: 2132001

1. Servicio de Salud

2. Establecimiento

S.S. Metropolitano Norte

Dr. Jose Symon Ojeda [CGU]

DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

VIVERES

ARAYA

(XIMENA) XIMENA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombres

76253773

76253773

RUN

Si es recién nacido, RUN. de padre o madre beneficiario

RUN Madre

Número de Ficha

Fonasa B

NARANJO

Previsión

Sector

MUJER

15-07-1956

66 años

Sexo

Fecha de Nacimiento

Edad

Pasaje Luis Cruz Martinez 1862, Conchalí - XIII Región Metropolitana - Chile

Domicilio (calle, número, número interior, bloque (block), villa, localidad)

Conchalí

66545194

Comuna de residencia

Teléfono 1

Teléfono 2

Teléfono Móvil

Teléfono Laboral

Teléfono Contacto

Correo Electrónico

No Informado

No Informado

Nombre Padre

Nombre Madre

DATOS DE LA ORDEN DE ATENCIÓN

Se deriva para atención para:

Tipo prueba diagnóstica solicitada:

Prueba Rayo - Ecografía

Pruebas diagnósticas solicitadas:

ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO (INCLUYE RENAL)

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico:

- (R10.1) DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE Superior; - Diagnóstico Principal

¿ Sospecha problema de salud AUGÉ ?

Especificar Problema

NO SÍ **Prioridad:** Normal

Fundamentos Clínicos:

DOLOR ABDOMINAL CRONICO ASOCIADO A MASA EPIGASTRICA

DATOS DEL (LA) PROFESIONAL

RODRIGUEZ

GOMEZ (SO)

Apellido paterno

Apellido materno

264090326

RUN

Juan Rodríguez
Médico Cirujano
R.U.N.: 26.409.032.6

JUAN MANUEL

Nombres

Firma profesional

Cotizaciones

\$26.070

ew abdomen

Fonasa.

PARTE DE
Bupa

IntegraMédica
Reserva de Hora
Call Center 600 636 6666
desde Celular 226366666
www.integramedica.cl

AGENDAR HORAS

MÉDICAS



+56986880807

PRESUPUESTO

Nombre del paciente: XIRENA VIVERES ANAYO
Rut: 7.675.377-3
Previsión: FONDSA

Examen: ECOGRAFIA ABDOMINAL
Código: 0404003
Valor: \$ 26.070

Si paga con cheque este debe ser nominativo a:
Megasalud SpA
rut 96.942.400-2

MINISTERIO DE SALUDS.S. Metropolitano Norte
Dr. Jose Symon Ojeda [CGU]**ORDEN DE ATENCIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS**Fecha Solicitud
Día Mes Año
4 1 2023**N° de Orden:** 2132001

1. Servicio de Salud

2. Establecimiento

S.S. Metropolitano Norte

Dr. Jose Symon Ojeda [CGU]

DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

VIVERES	ARAYA	(XIMENA) XIMENA			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres			
76253773		76253773			
RUN	Si es recién nacido, RUN. de padre o madre beneficiario	RUN Madre	Número de Ficha		
Fonasa B	NARANJO				
Previsión	Sector				
MUJER	15-07-1956	66 años			
Sexo	Fecha de Nacimiento	Edad			
Pasaje Luis Cruz Martinez 1862, Conchalí - XIII Región Metropolitana - Chile					
Domicilio (calle, número, número interior, bloque (block), villa, localidad)					
Conchalí	66545194				
Comuna de residencia	Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono Móvil	Teléfono Laboral	Teléfono Contacto
Correo Electrónico	No Informado		No Informado		
No Informado					
Nombre Padre	Nombre Madre				

DATOS DE LA ORDEN DE ATENCIÓN

Se deriva para atención para:

Tipo prueba diagnóstico solicitada: Prueba Rayo - Ecografía

Pruebas diagnósticas solicitadas: ECOGRAFÍA DE ABDOMEN COMPLETO (INCLUYE RENAL)

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico: - (R10.1) DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR; - Diagnóstico Principal

¿ Sospecha problema de salud AUGE ? Especificar Problema

NO SÍ **Prioridad:** Normal

Fundamentos Clínicos: DOLOR ABDOMINAL CRONICO ASOCIADO A MASA EPIGASTRICA

DATOS DEL (LA) PROFESIONAL

RODRIGUEZ	GOMEZ (SO)	Juan Rodríguez Médico Cirujano R.I.N: 26 409 0326	JUAN MANUEL
Apellido paterno	Apellido materno		Nombres
264090326			
RUN	Firma profesional		

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

06/23
17 03 23

RECIBO

NOMBRE

: Ana Dora Valerio

DIRECCIÓN

: Av. Fermín Urzúa N° 4305

C. IDENTIDAD

: 25.646.180-0

BENEFICIO

: Pago Examen \$ 92.550.-
Reservada
Acreditada
de Sistema
de Ruedas

(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCIÓN AMBULATORIA

849060113

Convenio: 19938 - CM Barrio Independencia

Fecha Emisión: 2023-03-17

Hora: 12:03:25

VALIDO SOLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 0025646190-0 ANA ROCIO VALERIO AUQUI

Beneficiario(a): 0025646190-0 VALERIO AUQUI ANA ROCIO / Edad:45

Nombre Social: -

Dirección: FERMIN VIVACETA 4305

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0096942400-2 Megasalud S.A.

PRESTACION

	Valor	Bonificación Financiado	Otra Bonificación*	Copago
0405007 1 RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	\$185.090	\$92.540	\$0	\$92.550

Totales \$185.090 \$92.540 \$0 \$92.550

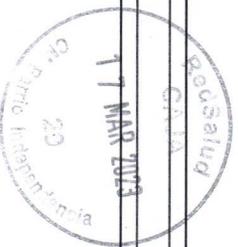
A Pagar: \$ 92550

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emissor: 0026028875-K | Derivado por: 0096942400-2 megasalud

Firmado electrónica por VALERIO AUQUI ANA ROCIO | Auditoría BONO-N2|2-A18G-29KC





MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 02 de Diciembre del 2022

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de **Ana Rocio Valerio Auqui** que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : Ana Rocio Valerio
RUT : 25.646.1900
F. DE NAC : 01-05- 1977
EDAD : 45 años
ACTIVIDAD : trabajadora informal
ESTADO CIVIL : Soltera
PREVISIÓN : Fonasa
DOMICILIO : Av. Fermín Vivaceta #4305, Conchalí
TELEFONO : 957864176

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Familia compuesta por Ana como jefa de hogar (45) y su madre Carmen (78).

IV. SITUACION DE SALUD

Referida se ve afectada por problemas lumbares que han tenido una evolución de 2 años y medios aproximadamente, el cual deriva un síndrome lumbociatica que se encuentra en estudio. Además se ve afectada por problemas de colesterol.

Mientras que su madre presenta dependencia severa, debido a que se encuentra postrada desde hace ya 5 años. Teniendo como antecedentes hemorragia subaracnoide por ruptura de aneurisma e hipertensión arterial.

Real
Salud
\$2.550

06/2023

Gomen
Residencia
1756. Olma

III. SITUACION HABITACIONAL

Familia reside en piezas en calidad de arrendatarios, pagando un monto de \$150.000. La propiedad está diseñada para las sub arrendación. La familia tiene arrendada 3 piezas que corresponden a 2 dormitorios y cocina, el baño es compartido con los otros arrendatarios.

V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

En cuanto a su situación actual, jefa de hogar se desempeña de manera informal en la venta de especies, además se dedica al cuidado a tiempo completo de madre, cuando esta tiene que salir a vender ropa y otros productos quien la cuida durante ese tiempo es una vecina. Por otro lado madre no percibe pensión de vejez debido a que esta no tiene residencia permanente en el país.

Los ingresos familiares devienen principalmente del trabajo informal de la jefa de hogar, quien se desempeña como vendedora informal de productos varios, de esta labor tiene una renta promedio de \$300.000.-

Cabe señalar que esta renta egresa principalmente en el pago de arriendo y poder cubrir los gastos básicos de la familia.

VI. OPINION PROFESIONAL

Quien emite el presente informe social solicita al Departamento Social de la Municipalidad de Conchalí, realizar el aporte máximo en pago de **EXAMEN: RESONANCIA MAGNETICA A LA COLUMNA**, de acuerdo a las cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente

Carla Pinto Llontén

Trabajadora Social

Encargada del Departamento Asistencia Social
Ilustre Municipalidad de Conchalí



FDL

Gen001cg

INFORME DE PRESUPUESTO

Paciente VALERIO AUQUI ANA ROCIO
R.U.T. 25.646.190-0 Telefono : 0
Previsión FONASA
Tipo Paciente Ambulatorio

Presupuesto Válido por 30 Días a contar de 22/11/2022 hasta 22/12/2022

Codigo	Prestación	Cantidad	Habil(\$)	Inhabil(\$)
Exámenes: 04-05-007-00 Preparación :	R.N.M. DE COLUMNA LUMBAR	1	185.090	185.090
Total Exámenes :		1	185.090	185.090
EMITIR BONO A NOMBRE DE : SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD RUT : 79980070- 5				
Total Presupuesto :		1	185.090	185.090

Presupuesto válido para Sucursal: CLINICA DAVILA

Presupuesto emitido por CARRASCO MUÑOZ MYRIAM EVA

Gen001cg

INFORME DE PRESUPUESTO

Paciente
R.U.T.
Previsión : FONASA
Tipo Paciente : Ambulatorio

Telefono :

Presupuesto Válido por 30 Días a contar de 25/11/2022 hasta 25/12/2022

Codigo	Prestación	Cantidad	Habil(\$)	Inhabil(\$)
Exámenes: 04-05-007-01 Preparación :	RESONANCIA COLUMNA LUMBAR	1	185.090	185.090
	Total Exámenes :	1	185.090	185.090
EMITIR BONO A NOMBRE DE :	SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LTDA. RUT : 966			
	Total Presupuesto :	1	185.090	185.090

Presupuesto emitido por : DAMARIS LIZAMA CONTRERAS

-50%

Bono Electrónico - Venta Interfaz

ANA ROCIO VALERIO AUQUI (25.646.190-0) | Plan:B | Prevision:

Prestaciones

Convenio	C. Prest.	C. Item	Descripción	Cant.	R.H.	Mto. Prestac.	Mto. Bonif	Seg. Comp.	Total a Pagar
96.942.400-2	0405007	0	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	1	N	185.090	92.540	0	92.550
Totales \$						185.090	92.540	0	92.550

Formas de Pago

<input type="checkbox"/> 25646190-0	Titular <input type="button" value="Cambiar Titular"/>	Medios de Pago <input type="button" value="Medios de Pago v"/>	Saldo 0	Cuotas <input type="button" value="v"/>	Copago (\$) 92.550
<input type="checkbox"/> Pago por sistema (Caja del Prestador)					Saldo a Pagar Beneficiario (\$) 92.550
<input type="button" value="Emitir"/>					<input type="button" value="<< Volver"/>



Megasalud S.A. Saldo por pagar: \$92.550



Cartola Hogar Registro Social de Hogares



Folio #51392944
Fecha Confirmación Ciudadano: 05/05/2019

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Noviembre de 2022 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Enero 2023

**Ana Rocio
Valerio Auqui**

Calificación Socioeconómica

RUN:
25.646.190-0



Dirección del Hogar:
Avenida Fermin Vivaceta, Nro domicilio: 4305,
Conchalí.

-Ingresos
+Vulnerabilidad

+Ingresos
-Vulnerabilidad

Agrupación Habitacional:
Lo Negrete -Pb

Su hogar está calificado entre el **0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
25.646.XXX-X	Ana Rocio Valerio Auqui	Jefe(a) de hogar
26.939.XXX-X	Carmen Rosa Auqui Ore de Gutierrez	Padre o Madre

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 1 persona	Dependencia o discapacidad 1 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$55.000 y \$130.000

Ingresos de pensiones: menor que \$50.000

Ingresos de capital: menor que \$50.000

**Total Ingresos del hogar
Entre \$55.000 y \$130.000**

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 2 de Diciembre a las 13:06 hrs.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

20	03	2023
----	----	------

28/2023

RECIBO

NOMBRE

: Mercedes Antonia Diaz Coste

DIRECCIÓN

: Alhambra N° 5730

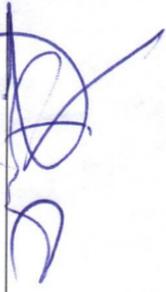
C. IDENTIDAD

: 15.411.580-3

BENEFICIO

: Tarifa de agua Rural \$ 73.410.-

(PROGRAMA ASISTENCIAL)


FIRMA BENEFICIARIO


FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCIÓN AMBULATORIA

849234413

Convenio: 19938 - CM Barrio Independencia

Fecha Emisión: 2023-03-20

Hora: 11:02:31

VÁLIDO SÓLO PARA ESTA FECHA DE EMISIÓN

DATOS DE BENEFICIARIO(A)

Afiliado(a): 0015411580-3 MARCO ANTONIO DIAZ CARTE

Beneficiario(a): 0015411580-3 DIAZ CARTE MARCO ANTONIO / Edad:40

Nombre Social: -

Dirección: PASAJE ALFALFAL N 5739 VILLA GENE PASAJE

Plan Grupo: B

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0096942400-2 Megasalud S.A.

PRESTACIÓN

	Valor	Bonificación Financiador	Otra Bonificación*	Copago
0403019 1 Tomografía Computarizada de Columna Lumbar	\$106.780	\$33.370	\$0	\$73.410
Totales	\$106.780	\$33.370	\$0	\$73.410

A Pagar: \$ 73410

Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emissor: 0026028875-K | Derivado por: 0096942400-2 megasalud

Firmado electrónica por DIAZ CARTE MARCO ANTONIO | Auditoría BONO-N1J2-HSS9-7916



Nº de Presupuesto : 1022601

Fecha Presupuesto : 17/02/2023

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : MARCO ANTONIO DIAZ CARTE

Rut Paciente 15,411,580 3

Teléfono : 0

Institución : FONASA

Convenio : FONASA LIBRE ELECCION

Valor Programa : \$ 180,280

Diferencia del Programa : 185,090

Código Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
401,051	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	1	\$ 11,630
401,046	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRACRONTAL	1	\$ 26,210
401,047	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION	1	\$ 21,310
401,048	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICU	1	\$ 14,350
403,019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	1	\$ 106,780
405,007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	1	\$ 185,090

ESTIMADO PACIENTE :

Total Presupuesto \$ 365,370

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.

ROSITA ALONDRA LOPEZ RODRIGUEZ
NOMBRE FUNCIONARIO

3p/2023
Eranen H

MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO SOCIAL

Conchalí, 21 de febrero del 2023

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : MARCO ANTONIO DIAZ CARTE
RUT : 15.411.580-3
F. DE NAC : 30-03-1982
EDAD : 40 años
ACTIVIDAD : Cesante
ESTADO CIVIL : Soltero
PREVISIÓN : Fonasa B
DOMICILIO : Alfalfal 5739
TELÉFONO : 951785357

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Familia de tipología unipersonal con jefatura Masculina.

III. SITUACIÓN HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de allegado en vivienda de padre, cuenta con 3 habitaciones, cocina, Baño, living y comedor. En regular estado de conservación. Cuenta con Servicios básicos y estos están al día.

IV. SITUACIÓN DE SALUD

Individualizado se encuentra inscrito en CESFAM Symon Ojeda donde mantienen sus controles.

Según informe médico, individualizado presenta los siguientes diagnósticos:

- Hernia núcleo pulposo lumbar

Por lo anterior se le solicita realizar el siguiente examen:

- TAC columna lumbar examen sin contraste.

V. SITUACIÓN ACTUAL Y ECONÓMICA

Referido realiza trabajo independiente en serigrafía manual en poleras, donde genera un ingreso variable mensual de \$50.000. gastos de agua luz y alimentación son cubiertos por padre.

VI. OPINION PROFESIONAL

De acuerdo a todos los antecedentes expuestos es que se solicita a la municipalidad de Conchalí poder costear el examen TAC columna lumbar examen sin contraste al señor MARCO ANTONIO DIAZ CARTE.

Sin otro particular, se despide


MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ
ASIST. DEPTO. TEEF
★ **Carla Pinto**
Trabajadora social
Municipalidad de Conchalí

N° de Presupuesto : 1022601

Fecha Presupuesto : 17/02/2023

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : MARCO ANTONIO DIAZ CARTE

Rut Paciente 15,411,580 3

Teléfono : 0

Institución : FONASA

Convenio : FONASA LIBRE ELECCION

Valor Programa : \$ 180,280

Diferencia del Programa : 185,090

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
401,051	RADIOGRAFIA DE PELVIS, CADERA O COXOFEMORAL	1	\$ 11,630
401,046	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA(FRONTAL	1	\$ 26,210
401,047	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA FLEXION	1	\$ 21,310
401,048	RADIOGRAFIA COLUMNA LUMBAR O LUMBOSACRA, OBLICU	1	\$ 14,350
403,019	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE COLUMNA LUMBAR	1	\$ 106,780
405,007	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR	1	\$ 185,090

Total Presupuesto \$ 365,370

ESTIMADO PACIENTE :

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.

ROSITA ALONDRA LOPEZ RODRIGUEZ
 NOMBRE FUNCIONARIO



SCANNER
PORTUGAL

Santiago, 15 de Febrero de 2023

Municipalidad de Conchalí

Por medio de la presente, envío a usted, cotización solicitada por:

Sra.: Marco Diaz Carte RUT: 15411580-3

"CENTRO MÉDICO SCANNER PORTUGAL", razón social JARA E IBACACHE Y CIA. LTDA., RUT 77.309.800-K, ubicada en Av. Portugal 160, Santiago, R.M.

EXAMEN FONASA	Valor Preferencial
<u>fac columna lumbos s/c.</u>	\$ <u>33.370</u>
TOTAL :	\$ <u>33.370</u>

NOTA: El paciente no debe superar los 95 kilos de peso.

Esperando tener una buena acogida, saluda atentamente a Ud.,

[Handwritten signature]
Secretaría Scanner Portugal
Jara e Ibacache y Cía. Ltda.
RUT 77.309.800-K

JARA E. IBACACHE Y CIA. LTDA
RUT: 77.309.800-K

Teléfonos de contacto: 232205885 -232205886 -232205887

Santiago, 15 de Febrero de 2023

SRES:
MUNICIPALIDAD DE CONCHALI

Por intermedio de la presente, envío a usted cotización solicitada por el paciente: **MARCO ANTONIO DIAZ CARTE**, Rut. **15.411.580-3**, nuestra empresa Jara y Cía. SA.

<i>Examen</i>	<i>Valor</i>
<i>Resonancia Magnetica Lumbosacra s/c Partcular</i>	<i>\$130.000</i>
<i>fonasa</i>	<i>\$ 92.550</i>
<i>Rx Pelvis Particular</i>	<i>\$ 15.000</i>
<i>fonasa</i>	<i>\$ 3.640</i>
<i>Rx Columna Lumbar Oblicua Particular</i>	<i>\$ 15.000</i>
<i>fonasa</i>	<i>\$ 4.490</i>
<i>Rx Columna lumbar funcional Particular</i>	<i>\$ 20.000</i>
<i>fonasa</i>	<i>\$6.660</i>

ENVIAR CHEQUE A NOMBRE DE "JARA Y COMPAÑÍA S.A"

Esperando tener una buena acogida en la preferencia de nuestro Centro de Imagen.

saluda atentamente,

JARA Y CIA. SA.
76.142.560-9

JARA Y COMPAÑÍA S.A.
76.142.560-9

Monjitas 743 Teléfono para solicitar hora 226329675- 232205881



PRESUPUESTO

En Santiago, a MARCO ANTONIO DAZ CARTE, R.U.T: 15411580-3 y a solicitud de MUNICIPALIDAD DE CONCHALÍ, adjunto presupuesto de exámenes y su cotización del año 2023:

FONASA:

1. RADIOGRAFÍA COLUMNA LUMBAR AP-LAT Y 5° ESPACIO OBLICUO Y DINÁMICA FUNCIONAL \$42.540
2. TAC COLUMNA LUMBAR \$73.410 ✓
3. RESONANCIA COLUMNA LUMBAR \$92.550

Fonasa: \$208.500



Redsalud Mall barrio independencia
96.942.400-2

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

30	03	23
----	----	----

33/2023

RECIBO

NOMBRE

: Jacqueline Delgadillo Cabello

DIRECCIÓN

: Tres Puente N° 4060

C. IDENTIDAD

: 9.474.011-8.

BENEFICIO

: Pago Examen Ecografía Tránsito \$56.032
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

X
FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



R.U.T.: 96.942.400-2
Boleta Exenta
Electrónica
Nº: 007337183

MEGASALUD SPA

Giro: Centro Médico
Casa Matriz: Los Conquistadores 1730 Dpto 1301
Teléfono: 600 718 6000
Providencia – Santiago
Web: www.megasalud.cl

S.I.I - PROVIDENCIA

Fecha: 30-03-2023

Nº De Orden de Atención

A0011009566

NOMBRE: Jacqueline Alejandra Cadiz Escobar R.U.T.: 9.474.011-8

Código	Detalle de Prestación	Cant.	Valor Total
0404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER) Profesional Jorge Bustamante Rojas RUT 25837224-7	1,00	56.032,00 0,00
Monto Total			56.032



Laboratorio Clínico



Imaginología

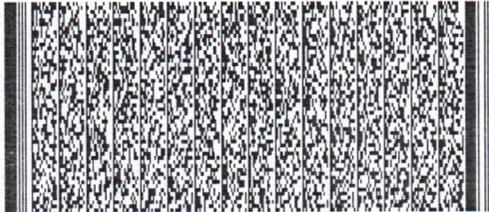


Clínicas Dentales



Especialidades Médicas

Timbre Electrónico S.I.I.
Res 80, de 22-08-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl



Factura Electrónica Iconstruye

SUCURSALES Y OFICINAS

ARICA: San Marcos N° 121 / IQUIQUE: Ramírez N° 1162 – 1196 / ANTOFAGASTA: Sucre N° 251 / CALAMA: Av. Granaderos N° 1474 / LA SERENA: Huanhualí N° 186 / COQUIMBO: Doctor Marín N° 60 / VIÑA DEL MAR: Tres Norte N° 464 / VALPARAÍSO: Av. Argentina N° 17 / QUILPUE: Anibal Pinto N° 843 / RANCAGUA: Germán Riesco N° 206 / RANCAGUA: Estado 101 Oficina 101-B / TALCA: Uno Poniente N° 1369 / CHILLÁN: Av. Libertad N° 431 / CONCEPCIÓN: Ramón Freire N° 1445 / CONCEPCIÓN: Tucapel N° 374 / LOS ANGELES: Lautaro N° 615 / TEMUCO: General Bulnes N° 846 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 475 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 465 piso 3 / OSORNO: O'Higgins N° 791 / OSORNO: O'Higgins N° 742, piso 2 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 412 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 483, piso 2 / PUNTA ARENAS: Pedro Montt N° 890 / PROVIDENCIA: Av. Nueva Providencia N° 1910 / PROVIDENCIA: Av. Salvador N° 100, piso 7 / SANTIAGO: Alonso de Ovalle N° 1493 / SANTIAGO: San Martín N° 30 / LA FLORIDA: Av. Vicuña Mackenna N° 7747 / PUENTE ALTO: Av. Concha y Toro N° 3779 / SAN MIGUEL: Av. José Miguel Carrera N° 5728 / MAIPÚ: Alberto Llano N° 1770 / SAN BERNARDO: Av. Las Américas N° 654 / CONCHALI: Av. Fermín Vivaceta N° 3161 / QUILICURA: Av. O'Higgins 581 local 67 piso 3 / LAS CONDES: Av. Páde. Kennedy N° 5731, oficina 301 a 303 / LAS CONDES: Av. Padre Hurtado Sur N° 1621 esquina Av. Fleming N° 8838 / ÑUNOA: Irrazával N° 2305



Dra. Veronica Andrade Chica

R.U.T.: 26.342.575-8

Médico Cirujano

Av. Pedro Fontova 4107 - Conchalí

Particular

Fecha: 27/09/2022

Nombre del Paciente: Jacqueline Cadiz.

Edad: _____ Rut: 94740118 Ciudad: Santiago.

Domicilio: _____

Rp.:

Eco Arterial



Dx: Obs. - Hipotiroidismo

*Dra. Verónica Andrade
Médico Cirujano
RUT: 26.342.575-8*

Dra. Veronica Andrade Chica
R.U.T.: 26.342.575-8

Red
salud
conchalí
33/2023
Eranen Escobar
31 Marzo 2023
a las 9:00 hr
\$ 30,000

Conchalí, 13 de febrero de 2023

INFORME SOCIAL

Felipe Zapata Burgos, Trabajador Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de Jacqueline Alejandra Cádiz Escobar, la que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : Jacqueline Alejandra Cádiz Escobar
RUT : 9.474.011-8
F. DE NAC : 03 de diciembre de 1965
EDAD : 57 años
ACTIVIDAD : Dueña de casa
ESTADO CIVIL : Divorciada
PREVISIÓN : Fonasa A
DOMICILIO : Tres Poniente #4060
TELEFONO : 232856607 - 933464161 ,

II. IDENTIFICACION DEL GRUPO FAMILIAR

Grupo familiar compuesto solamente por la referida.

III. SITUACION HABITACIONAL

Referido habita en calidad de propietaria en vivienda de material solido de un piso la cual se encuentra en buen estado de conservación, consta de 1 dormitorio, 1 baño, cocina, comedor y living, los servicios de agua potable y energía eléctrica se encuentran al día, cumpliendo con las necesidades básicas de higiene y habitabilidad de la referida.

IV. SITUACION DE SALUD

Referida padece Fibromialgia y actualmente se encuentra en estudios por un posible Cáncer de Tiroides, para lo cual requiere de una Ecografía Tiroidea, los cuales actualmente no puede pagar debido a que sus ingresos económicos son limitados. Adicionalmente se encuentra diagnosticada con Hipertensión Arterial, realizando sus controles en el CESFAM Dr. Lucas Sierra.

V. SITUACION ACTUAL Y ECONOMICA

Actualmente los principales ingresos de la referida, dependen de ahorros previos que mantiene por los retiros de fondos previsionales y ayuda de sus familiares, desde el año 2015 no trabaja, esto debido a sus complicaciones actuales de salud, las que han ido progresando.

Desde ese año, era su pareja quien se ocupaba de los gastos del hogar, sin embargo, en diciembre de 2022 dejó la casa debido a una situación de Violencia Intrafamiliar, la que actualmente se encuentra con las denuncias y diligencias respectivas.

VI. OPINION PROFESIONAL

En virtud a los antecedentes expuestos, el problema de salud de la referida y la incapacidad de solventar los gastos por concepto de exámenes médicos, es que se solicita al Departamento de Asistencia Social la compra de lo antes indicado según cotizaciones adjuntas.

Sin otro particular, se despide cordialmente


Felipe Zapata Burgos
Trabajador Social
Municipalidad de Conchalí.





Cartola Hogar Registro Social de Hogares



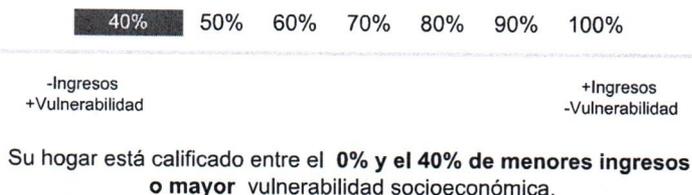
Folio #41135300
Fecha Confirmación Ciudadano: 22/04/2008

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 24 de Enero de 2023 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Marzo 2023

**Jacqueline Alejandra
Cádiz Escobar**

Calificación Socioeconómica

RUN:
9.474.011-8
Dirección del Hogar:
Pasaje Tres Poniente, Nro domicilio: 4060,
Conchalí.
Agrupación Habitacional:



La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre	Parentesco con el Jefe(a) del Hogar
9.474.XXX-X	Jacqueline Alejandra Cádiz Escobar	Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: menor que \$50.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000
En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Menor que \$50.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

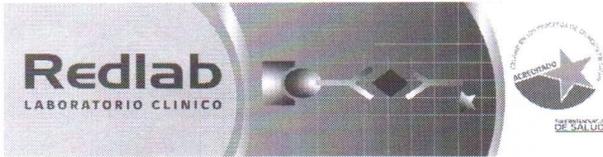
registrosocial.gob.cl

800 104 777

Oficinas Chile Atiende

Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 13 de Febrero a las 18:22 hrs.



Nombre	: JACQUELINE CADIZ ESCOBAR	N° Orden	: 00592861
Rut/Pasaporte	: 9.474.011-8	Ingreso	: 13/09/2022 16:41:12
Sexo	: FEMENINO	Toma Muestra	: 13/09/2022 16:41:13
Edad	: 56 Años	Validación	: 14/09/2022 12:34:04
Procedencia	: LABORATORIO CONCHALI	Impresión	: 14/09/2022 12:34:10

	Resultados	Unidad de Medida	Valores de Referencia	Historicos
HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	↑ 6,53	uUI/ml	0,55 - 4,78	
TIROXINA LIBRE (T4L)	↓ 0,71	ng/dL	0,89 - 1,76	

hipotiro

Muestra : Suero
 Método : Quimioluminiscencia.
 ↓↑ = Fuera del Intervalo de Referencia

Validado por : T.M. MARIO ECHEVERRIA G. Director Técnico : T.M. Ma. CRISTINA RODRIGUEZ T.

El Resultado de este(os) exámen(es) no constituye diagnóstico, Consulte a su médico tratante.
 Este Laboratorio se encuentra adscrito al Programa de Evaluación Externo de Calidad Nacional PEEC e Internacional RIQAS
 Laboratorio Central: Malaquías Concha N° 0155 - Ñuñoa
 Más información www.redlab.cl Fono: 2327 30300 e-mail: laboratorio@redlab.cl

Evelyn Peña

De: jacqueline cadiz <jacquelinecadiz@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 5 de octubre de 2022 08:12
Para: evelyn.pena@conchali.cl
Asunto: Fwd:
Datos adjuntos: JACQULEINE CADIZ.pdf

Estado de marca: Marcado

----- Forwarded message -----

De: LABORATORIOS MÉDICOS SANTIAGO CENTRO <santiagocentro418@gmail.com>
Date: lun., 3 de octubre de 2022 3:15 p. m.
Subject: Re:
To: jacqueline cadiz <jacquelinecadiz@gmail.com>

Buenas tardes:

Envío cotizacion solicitada.

atte.

El lun, 3 oct 2022 a las 14:23, jacqueline cadiz (<jacquelinecadiz@gmail.com>) escribió:

Necesito un presupuesto para ser presentado en municipio conchali. De eco tiroidea. Debe ser formal al departamento social. El examen es particular. Adjunto examen y orden. Tel: 933464161 - 232856607.

--

Atte Laboratorios Medicos
Santiago- Centro

Evelyn Peña

De: jacqueline cadiz <jacquelinecadiz@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 5 de octubre de 2022 08:13
Para: evelyn.pena@conchali.cl
Asunto: Fwd: Centro Médico y Dental Bandera

----- Forwarded message -----

De: Marisel Paz Inciarte <marisel.paz@dentalbandera.cl>
Date: lun., 3 de octubre de 2022 1:45 p. m.
Subject: Centro Médico y Dental Bandera
To: <jacquelinecadiz@gmail.com>

Estimado paciente,
Tu solicitud es importante para nosotros.

Te hacemos saber información sobre la especialidad de **Ecografía o Ecotomografía \$17.000**, únicamente se realizan con orden médica y solo atención de forma particular (no trabajamos con Fonasa e Isapre), las ecografías **solo se realizan los días Lunes, Jueves Y Viernes de 9:00 a 13:45 hrs** los resultados se entregan en 2 días hábiles (COMPLETOS) de forma digital (los podrá ver y descargar por la página web).

Debe agendar su hora con anticipación para poder ser atendido/a en la fecha disponible. Para reservar la hora que más te convenga, dejamos especificados acá nuestros medios de contacto, además de este mail.

*Cuenta conmigo,
¡Puedo ayudarte a agendar tu cita médica!*

www.centromedicobandera.cl
Teléfono: +56 2 2958 9683
WhatsApp: +56 9 58636297
Saludos cordiales.

CENTRO MÉDICO Y DENTAL BANDERA

--

Marisel Paz

Coordinadora Equipo de Atención al Paciente
Centro Médico y Dental Bandera

+56 2 2958 9683 | +56 9 58636297

marisel.paz@dentalbandera.cl

<https://centromedicobandera.cl/>

Paseo Estado 115, Oficina 507, Santiago Centro
Bandera 642, Cuarto piso, Santiago Centro

Evelyn Peña

De: jacqueline cadiz <jacquelinecadiz@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 5 de octubre de 2022 08:14
Para: evelyn.pena@conchali.cl
Asunto: Fwd: Presupuesto Ecotomografía de tiroide

Estado de marca: Marcado

----- Forwarded message -----

De: **Recepcion** <recepcion@tecnosaludchile.com>
Date: lun., 3 de octubre de 2022 1:07 p. m.
Subject: Presupuesto Ecotomografía de tiroide
To: <jacquelinecadiz@gmail.com>

Buenas tardes:

Le informo que el examen Ecotomografía de tiroide tiene los siguientes valores mes de OCTUBRE 2022.

Fonasa: \$18.501

Particular/Isapres: \$25.200

Atte.,

TECNOSALUD



El software de antivirus Avast ha analizado este correo electrónico en busca de virus.
www.avast.com

Evelyn Peña

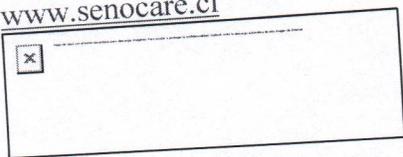
De: jacqueline cadiz <jacquelinecadiz@gmail.com>
Enviado el: miércoles, 5 de octubre de 2022 08:15
Para: evelyn.pena@conchali.cl
Asunto: Fwd: Eco tiroidea
Estado de marca: Marcado

----- Forwarded message -----
De: INFORMACIÓN SENOCARE <info@senocare.cl>
Date: lun., 3 de octubre de 2022 9:16 a. m.
Subject: Re: Eco tiroidea
To: jacqueline cadiz <jacquelinecadiz@gmail.com>

Buenas tardes estimada,

Ecografía Tiroidea incluye Doppler Fonasa: 18.170
Particulares: 21.480
Isapres (Sistema de reembolsos) Valor: 26.430

Silvia Rincón
Atención al Paciente
Eliodoro Yañez 2063, Providencia
+56227121665
www.senocare.cl



El dom, 2 oct 2022 a las 11:23, jacqueline cadiz (<jacquelinecadiz@gmail.com>) escribió:

Buenss tardes: necesito un presupuesto para ser presentado en la municipalidad de Conchali. Atenta a la respuesta. Adjunto orden.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

23	03	2023
----	----	------

08/23

RECIBO

NOMBRE

: Maria Soledad Trujillo Cruz

DIRECCIÓN

: Benjamín Guayota N° 1500

C. IDENTIDAD

: 9.477.352-0

BENEFICIO

: Popo Examen Geografía Trimestre A56032
(PROGRAMA ASISTENCIAL)

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



R.U.T. : 96.942.400-2
Boleta Exenta
Electrónica
N°: 007315846

MEGASALUD SPA

Giro: Centro Médico
Casa Matriz: Los Conquistadores 1730 Dpto 1301
Teléfono: 600 718 6000
Providencia – Santiago
Web: www.megasalud.cl

S.I.I - PROVIDENCIA

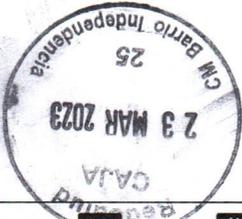
Fecha: 23-03-2023

N° De Orden de Atención

A0011005413

NOMBRE: Maria Zuñiga Cruz

R.U.T.: 9.477.352-0

Código	Detalle de Prestación	Cant.	Valor Total
0404015	ECOGRAFÍA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER) Profesional Viviana Carolina Lucarini Truant RUT 27003051-3	1,00	56.032,00 0,00
		Monto Total	56.032



Laboratorio Clínico



Imagenología



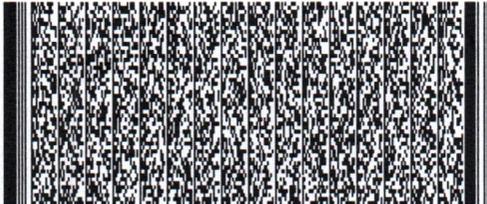
Clínicas Dentales



Especialidades Médicas

Timbre Electrónico S.I.I.

Res 80. de 22-08-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl



Factura Electrónica | Construye

SUCURSALES Y OFICINAS

ARICA: San Marcos N° 121 / IQUIQUE: Ramírez N° 1162 – 1196 / ANTOFAGASTA: Sucre N° 251 / CALAMA: Av. Granaderos N° 1474 / LA SERENA: Huanhualí N° 186 / COQUIMBO: Doctor Marín N° 60 / VIÑA DEL MAR: Tres Norte N° 464 / VALPARAÍSO: Av. Argentina N° 1 / QUILPUÉ: Aníbal Pinto N° 843 / RANCAGUA: Germán Riesco N° 206 / RANCAGUA: Estado 101 Oficina 101-B / TALCA: Uno Poniente N° 1369 / CHILLÁN: Av. Libertad N° 431 / CONCEPCIÓN: Ramón Freire N° 1445 / CONCEPCIÓN: Tucapel N° 374 / LOS ÁNGELES: Lautaro N° 615 / TEMUCO: General Bulnes N° 846 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 475 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 465 piso 3 / OSORNO: O'Higgins N° 791 / OSORNO: O'Higgins N° 742, piso 2 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 412 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 483, piso 2 / PUNTA ARENAS: Pedro Montt N° 890 / PROVIDENCIA: AV. Nueva Providencia N° 1910 / PROVIDENCIA: Av. Salvador N° 100, piso 7 / SANTIAGO: Alonso de Ovalle N° 1493 / SANTIAGO: San Martín N° 30 / LA FLORIDA: Av. Vicuña Mackenna N° 7747 / PUENTE ALTO: Av. Concha y Toro N° 3779 / SAN MIGUEL: Av. José Miguel Carrera N° 5728 / MAIPÚ: Alberto Llano N° 1770 / SAN BERNARDO: Av. Las Américas N° 654 / CONCHALI: Av. Fermin Vivaceta N° 3161 / QUILICURA: Av. O'Higgins 581 local 67 piso 3 / LAS CONDES: Av. Pdte. Kennedy N° 5731, oficina 301 a 303 / LAS CONDES: Av. Padre Hurtado Sur N° 1621 esquina Av. Fleming N° 8838 / NUÑO: Irrazábal N° 2305

Conchalí, 13 de Diciembre del 2022

Real
Esud
50000
08/23
Examen
Eso

INFORME SOCIAL

Carla Pinto Llantén, Asistente Social, tiene a bien informar la situación socioeconómica de la que a continuación se individualiza.

I.-INDIVIDUALIZACIÓN:

NOMBRE : MARIA SOLEDAD ZUÑIGA CRUZ
RUT : 9.477.352-0
F. DE NAC : 24-06-1961
EDAD : 61 años
ACTIVIDAD : Jefa de hogar
ESTADO CIVIL : Soltera
PREVISIÓN : FONASA A
DOMICILIO : BENJAMIN QUEZADA #1200
TELÉFONO : 976922088 - 226299678

II. IDENTIFICACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Familia de tipología unipersonal con jefatura femenina.

III. SITUACIÓN HABITACIONAL

Grupo familiar habita en calidad de propietaria por sucesión. Vivienda de material solidad, cuento con 3 habitación, living, comedor, cocina y baño. Cuenta con servicios básicos al día.

IV. SITUACIÓN DE SALUD

Referida se encuentra en FONASA A, se atiende en el CESFAM Alberto Bachelet, donde se encuentra con sus controles al día.

CESFAM Alberto Bachelet Martínez

Av. Guanaco 3250 Conchalí

Teléfono 5760850

Servicio de Salud Metropolitano Norte

Paciente : María Soledad Zúñiga Cruz
Dirección : Conchalí
Fecha : 26/11/22 Edad: 61
Rut : 9477352-0

Rp.

- Solicito ecotomografía
tiroides

Dra. Carolina Martínez
Médica Generalista
Rut: 20344514-7

Firma

Nombre

Rut Médico

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHI

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nº de Presupuesto : 1013496
Fecha Presupuesto : 12/12/2022

Nombre Paciente : MARIA SOLEDAD ZUÑIGA CRUZ
Institución : FONASA
Valor Programa : \$ 26,430
Convenio : FONASA LIBRE ELECCION
Diferencia del Programa :
Rut Paciente 9,477,352 0
Teléfono : 0

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
404,015	ECOGRAFIA TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	1	\$ 26,430

ESTIMADO PACIENTE :
Total Presupuesto \$ 26,430

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.



Gen001cg

INFORME DE PRESUPUESTO

Paciente ZUÑIGA MARIA
R.U.T. 9.477.352-0
Previsión PARTICULAR
Tipo Paciente Ambulatorio

Telefono :

Presupuesto Válido por 30 Días a contar de 12/12/2022 hasta 11/01/2023

Código	Prestación	Cantidad	Habil(\$)	Inhabil(\$)
Exámenes: 04-04-015-00	ECO TIROIDEA (INCLUYE DOPPLER)	1	34.662	34.662
Preparación :				
	Total Exámenes :	1	34.662	34.662
EMITIR BONO A NOMBRE DE : SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD RUT : 79980070- 5				
	Total Presupuesto :	1	34.662	34.662

Presupuesto válido para Sucursal: CLINICA DAVILA

Presupuesto emitido por CARRASCO MUÑOZ MYRIAM EVA

SERVICIOS INTEGRADOS
DE SALUD
RUT: 79.980.070-5



ORDEN DE PEDIDO DE EXAMEN

CONSULTORIO A. Badulet

A LABORATORIO _____

Nombre María Zúñiga Cruz

Historia RUT: 9477352-0

Procedencia _____

Muestra de _____

Examen pedido Ecotomografía Tiroidea

Diagnóstico probable _____

Exámenes radiológicos anteriores
 practicados en este Servicio.

NO SI N°

13 X 18	10 X 24	24 X 30	30 X 30	35 X 35	ABREU

Observaciones _____

Fecha

D	M	A

FUA, 113

[Firma]
 Nombre y Firma del Médico

Dr. Daniel E. Machica V.
 RUT: 26.516.247-9
 Médico Cirujano

PRESUPUESTO

Nombre del paciente: MARIA SOLEDAD ZUÑIGA CHUZ
Rut: 9477.352-0
Previsión: particular (Fonasa A)

Examen: ECO DE TIROIDES
Código: 0404015
Valor: \$ 39.950



Si paga con cheque este debe ser nominativo a:

Megasalud SpA

rut 96.942.400-2

FORMULARIO DE CONSTANCIA INFORMACIÓN AL PACIENTE GES

(Artículo 24°, Ley 19.966)

DATOS DEL PRESTADOR

INSTITUCIÓN (Hospital, Clínica, Consultorio, etc): <u>ALBERTO BACHELLET [CESFAM]</u>	
DIRECCIÓN : <u>EL GUANACO 3250</u>	CIUDAD : <u>CONCHALÍ</u>
NOMBRE PERSONA QUE NOTIFICA : <u>Andres Medranda Zamora</u>	
RUT : <u>14.710.354-9</u>	

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

NOMBRE : <u>MARIA SOLEDAD ZUÑIGA CRUZ</u>	
RUN: <u>9.477.352-0</u>	PREVISION : <input checked="" type="checkbox"/> FONASA <input type="checkbox"/> ISAPRE
DIRECCIÓN : <u>Benjamin Quezada N°: 1200</u>	COMUNA : <u>Conchalí</u> REGIÓN : <u>XIII Región Metropolitana</u>
N° TELÉFONO FIJO : <u>26299678</u>	N° TELÉFONO CELULAR : <u>76922088</u>
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO (E-EMAIL) :	

INFORMACIÓN MÉDICA

TRATAMIENTO MÉDICO EN PERSONAS DE 55 AÑOS Y MÁS CON ARTROSIS DE CADERA Y/O RODILLA LEVE O MODERA - GONARTROSIS (ARTROSIS DE LA RODILLA) , (ARTROSIS)	
<input checked="" type="checkbox"/> Confirmación Diagnóstica	<input type="checkbox"/> Paciente en Tratamiento

FECHA Y HORA DE NOTIFICACIÓN : 24-10-2018 18:07:55

CONSTANCIA:

Declaro que, con esta fecha y hora, he tomado conocimiento que tengo derecho a acceder a las "Garantías Explícitas en Salud", GES, siempre que la atención sea otorgada en la "Red de Prestadores" que me corresponde según Fonasa o la Isapre, a la que me encuentro adscrito.


Dr. Andrés Medranda Z.
Medicina Familiar
Rut: 14.710.354-9

INFORMÉ DIAGNÓSTICO GES

(Firma de persona que notifica)

TOMÉ CONOCIMIENTO

(Firma o huella digital del paciente o representante)

En caso que la persona que "tomó conocimiento" no sea el paciente, identificar los siguientes datos:

Nombre : _____ RUT: _____
Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____
Dirección correo electrónico (e-mail): _____

IMPORTANTE:

El paciente debe tener presente que si no cumplen con las garantías, puede reclamar antes el Fonasa o la Isapre, según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCIÓN DESARROLLO COMUNITARIO
Departamento Asistencia Social

CONCHALI

45/23
27 03 23

RECIBO

NOMBRE

: Ala Silvia Inuneida Albornoz.

DIRECCIÓN

: Calle San Fernando 1477 Torre 3 Depto 1

C. IDENTIDAD

: 8.407.745-1.

BENEFICIO

: Grupos Ecoprofite Parks Blancos,
(PROGRAMA ASISTENCIAL) \$25430.

[Firma]
FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA Y TIMBRE FUNCIONARIO



Detalle de Cuenta Episodio: A0011032516

Nombre del Paciente:	Lila Silva Del Pilar Miranda Aldana	Tipo de Atención:	Ambulatorio
Rut del Paciente:	9407745-1	Ejecutivo:	Diego Enrique Romero Zambrano
Previsión:		Rut del Profesional:	27003051-3
Convenio:	Tradicional Fonasa	Nombre del Profesional:	Viviana Carolina Lucarini Truant
Fecha:	27.03.2023	Hora:	11:00:17

Detalle de Prestaciones

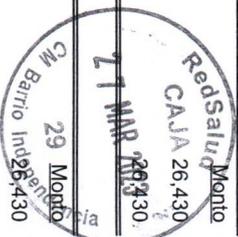
Prestación	Cód. Fonasa	Nombre	Cantidad	Montó
0404016	0404016	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA	1	26.430
TOTAL CLP				26.430

Forma de Pago

Tipo de Pago	Nro. Documento	Forma de Pago	Montó
Efectivo			
TOTAL CLP			26.430

Detalle de Boletas Emitidas

Empresa	Tipo Boleta	Fecha Boleta	Nro. Boleta	Montó
MEGASALUD S.p.A.	Boleta Exenta	27.03.2023	7325804	26.430





MEGASALUD SPA

Giro: Centro Médico
Casa Matriz: Los Conquistadores 1730 Dpto 1301
Teléfono: 600 718 6000
Providencia - Santiago
Web: www.megasalud.cl

R.U.T.: 96.942.400-2
Boleta Exenta
Electrónica
Nº: 007325804

S.I.I - PROVIDENCIA

Fecha: 27-03-2023

Nº De Orden de Atención

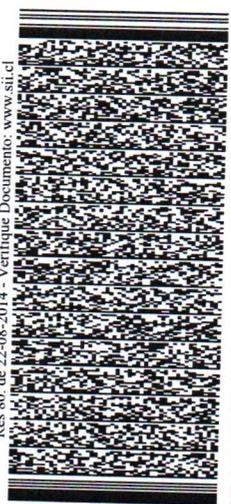
A0011032516

NOMBRE: Lila Silvia Del Pilar Miranda Aldana R.U.T.: 9.407.745-1

Código	Detalle de Prestación	Cant.	Valor Total
0404016	ECOGRAFÍA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELÉTICA (CADA ZONA ANATÓMICA) Profesional Viviana Carolina Lucarini Truant RUT 27003051-3	1,00	26.430,00
			0,00
Monto Total			26.430



Timbre Electrónico S.L.L.
Res 80 de 22-08-2014 - Verifique Documento: www.sii.cl



Factura Electrónica iConstruye

SUCURSALES Y OFICINAS
ARICA: San Marcos N° 121 / IQUIQUE: Ramírez N° 1162 - 1196 / ANTOFAGASTA: Sucre N° 251 / CALAMA: Av. Granaderos N° 1474 / LA SERENA: Huaniball N° 186 / COQUIMBO: Doctor Marín N° 60 / VINA DEL MAR: Tres Norte N° 464 / VALPARAISO: Av. Argentina N° 1 / QUILPUÉ: Anibal Pinto N° 843 / RANCAGUA: Germán Riesco N° 206 / RANCAGUA: Estado 101 Oficina 101-B / TALCA: Uno Poniente N° 1369 / CHILLÁN: Av. Libertad N° 431 / CONCEPCIÓN: Ramón Freire N° 1445 / CONCEPCIÓN: Tucapel N° 374 / LOS ANGELES: Lautaro N° 615 / TEMUCO: General Bulnes N° 846 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 475 / VALDIVIA: Av. Alemania N° 465 piso 3 / OSORNO: O'Higgins N° 791 / OSORNO: O'Higgins N° 742, piso 2 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 412 / PUERTO MONTT: Rengifo N° 483, piso 2 / PUNTA ARENAS: Pedro Montt N° 890 / PROVIDENCIA: Av. Nueva Providencia N° 1910 / PROVIDENCIA: Av. Salvador N° 100, piso 7 / SANTIAGO: Alonso de Ovalle N° 1493 / SANTIAGO: San Martín N° 30 / LA FLORIDA: Av. Vicuña Mackenna N° 7747 / PUENTE ALTO: Av. Concha y Toro N° 3779 / SAN MIGUEL: Av. José Miguel Carrera N° 5728 / MAIPU: Alberto Llano N° 1770 / SAN BERNARDO: Av. Las Américas N° 654 / CONCHALI: Av. Fermín Vivaceta N° 3161 / QUILICURA: Av. O'Higgins 581 local 67 piso 3 / LAS CONDES: Av. Pdte. Kennedy N° 5731, oficina 301 a 303 / LAS CONDES: Av. Padre Hurtado Sur N° 1621 esquina Av. Fleming N° 8838 / NUNOIA: Irazzával N° 2305



MUNICIPALIDAD DE CONCHALI
DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO ASISTENCIA SOCIAL

Conchalí, 06 de Marzo 2023

INFORME SOCIAL

La profesional que suscribe, informa la situación socioeconómica de doña LILA SILVIA DEL PILAR MIRANDA ALDANA, Cédula de Identidad N° 9407745-1, con el objetivo de solicitar al Dpto. de Asistencia Social el financiamiento de exámenes.

1.- IDENTIFICACIÓN

Nombre:	LILA SILVIA DEL PILAR MIRANDA ALDANA
Rut:	9407745-1
Edad:	50 años
Estado civil:	Divorciada
Estudios:	Educación media completa
Actividad:	Cesante – Trabajadora informal
Previsión De Salud:	Fonasa A
Dirección:	San Fernando N° 1477, Torre 3, Depto. 12, Conchalí.
Contacto:	985416488

2.- GRUPO FAMILIAR

- **Judith del Carmen Ancatripai Miranda**, hija, C.I. N° 18330033-4, 29 años, egresada de Ingeniería en Finanzas (buscando empleo), previsión de salud Fonasa.

3.- SITUACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

Familia de escasos recursos, constituida por referida, y su hija.

Jefa de hogar se encuentra cesante desde hace 1 año, refiere estar buscando empleo formal, sin embargo, no le ha ido bien. Se encuentra confeccionando sábanas y otros artículos para el hogar, que le remiten un ingreso variable e inestable, que en promedio bordean \$150.000 ms., y a la vez, aún le quedan algunos ahorros que a la fecha le han permitido costear sus gastos básicos.

Con el ingreso familiar deben costear gastos de alimentación, servicios básicos, dividiendo, gastos comunes, calcio y vitaminas por ant. de cáncer, entre otros.

4.- SITUACIÓN DE SALUD

Referido presenta indicación de exámen Ecotomografía de partes blandas (Rodilla Izquierda). Presenta antecedentes de cáncer cervicouterino 2007 y posteriormente en el año 2021 cáncer a la tiroides, en seguimiento de este último.

5.-SITUACIÓN HABITACIONAL

Adquirente, paga dividendo de \$299.000 ms. Departamento en buenas condiciones. Consta de living-comedor, 2 dormitorios, cocina y baño.

45/2023
Examen

6.- OPINIÓN PROFESIONAL

En consideración a la necesidad manifiesta de la referida y a los antecedentes de salud, la profesional que suscribe, solicita al Departamento de Asistencia Social el financiamiento de exámen **Ecotomografía de partes blandas (Rodilla Izquierda)**. Se adjuntan órdenes médicas y cotizaciones.

Familia de escasos recursos, presenta Registro Social de Hogares folio N° 42937383, ubicándose en tramo del 50%.

Es cuanto puedo informar, Atte.

Fernanda Guijuelos

FERNANDA GUIJUELOS SANHUEZA

ASISTENTE SOCIAL

D.A.S.

228286534 / fguijuelos@conchali.cl



SOLICITUD DE EXAMEN RADIOLOGICO

NOMBRE Lila Miranda Aldana Ref# 9.907 745-1

CABEZA Y CUELLO

- Cráneo PA y Lateral 04-01-032
- Silla Turca 04-01-040
- Cavidades Perinasales 04-01-031
- Huesos Propios Nariz 04-01-031
- Cara Semiaxial y Lateral 04-01-031
- Orbitas 04-01-031
- Cavum Rinofaríngeo 04-01-002

TORAX Y MAMAS

- Tórax Simple 04-01-009
- Tórax PA y Lateral 04-01-070
- Parrilla Costal D. I. 04-01-045
- Esternón 04-01-060
- Mamografía 04-01-010

ABDOMEN Y DIGESTIVO

- Abdomen Simple 04-01-013

APARATO URINARIO

- Renal Simple 04-01-028
- Vesical Simple 04-01-029

ECOTOMOGRAFIAS

- Abdominal 04-04-003
- Ginecológica 04-04-006
- Renal 04-04-010
- Tiroides 04-04-015
- Testicular 04-04-014
- Pelviana Masculina 04-04-009
- Mamaria 04-04-012
- Transvaginal 04-04-005
- Eco-Doppler Color Carotideo y vertebral bilateral 04-04-119
- Eco-Doppler Color Renal 04-04-118
- Eco-Doppler Color Abdominal 04-04-121
- Eco-Doppler Color Testicular (Varicocele) 04-04-121
- Eco-Doppler Color Venoso 04-04-118
- Eco-Doppler Color Arterial 04-04-118
- Ecocardiograma 17-01-045
- Eco de Partes Blandas 04-04-016

OTROS de Rodilla izquierda.

COLUMNA VERTEBRAL

- Cervical AP y Lateral 04-01-042
- Cervical AP,L y Oblicuas 04-01-043
- Cervical Funcionales 04-01-044
- Dorsal AP y Lateral 04-01-045
- Dorsal Oblicuas 04-01-048
- Dorsolumbar Localizada 04-01-045
- Lumbosacra + 5° Espacio 04-01-046
- Lumbosacra Oblicuas 04-01-048
- Lumbosacra Funcionales 04-01-047
- Columna Total AP 04-01-049
- Columna Total Lateral 04-01-049
- Pelvis 04-01-051
- Pelvis menor de 6 años 04-01-051
- Sacrocoxis 04-01-053
- Sacroilíacas 04-01-053

EXTREMIDAD SUPERIOR

- Clavícula D. I. 04-01-055
- Hombro D. I. 04-01-060
- Brazo D. I. 04-01-054
- Codo D. I. 04-01-054
- Antebrazo D. I. 04-01-054
- Muñeca D. I. 04-01-059
- Mano D. I. 04-01-054
- Escafoides D. I. 04-01-058
- Edad Osea (Mano) 04-01-056

EXTREMIDAD INFERIOR

- Cadera AP D. I. 04-01-051
- Cadera L D. I. 04-01-052
- Fémur D. I. 04-01-060
- Rodilla D. I. 04-01-060
- Axial Rótula D. I. 04-01-062
- Pierna D. I. 04-01-060
- Tobillo D. I. 04-01-059
- Pie D. I. 04-01-054

DIAG.: _____

FIRMA: 

MÉDICO: DR. BENÉ GUIM K.

FECHA: 21/02/23

R.U.T.: _____

MÉDICO - CIRUJANO
 RUT.: 23.009.268-0
 R.S.S. # 82848

PRESUPUESTO

Nombre del paciente: Lila Silvia Miranda Aldana
Rut: 9409945-1
Previsión: Particular

Examen: Eco Partes blandas Rodilla izq.
Código: 0404016
Valor: \$ 56.032-
03/03/23 -

Si paga con cheque este debe ser nominativo a:

Megasalud SpA

rut 96.942.400-2

MEGASALUD SpA

IntegraMédica



PRESUPUESTO

En Santiago, a 03-03-2023, y a solicitud de sra Lila Miranda Aldana rut 9.407.745-1 adjunto detalle de exámenes y su cotización:

1° Ecotomografía de partes blandas Rodilla \$42.120 valor particular

**INTEGRAMEDICA S.A.
INDEPENDENCIA
RUT: 76.098.454-K**

IntegraMédica Independencia
76.098.454-K

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : LILA SILVIA DEL PILAR MIRANDA ALDAN Rut Paciente 9,407,745 1 Teléfono : 0
Institución : FONASA Convenio : FONASA LIBRE ELECCION T A.
Valor Programa : \$ 26,430 Diferencia del Programa :

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
404,016	ECOGRAFIA PARTES BLANDAS O MUSCULOESQUELETICA (C	1	\$ 26,430

ESTIMADO PACIENTE :

Total Presupuesto \$ 26,430

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.





Servicio de Cirugía
Equipo Cabeza, Cuello y Piel
Profesor Zañartu 1010
Independencia/ Sgo.
Teléfono 5757194

Santiago, mayo 26 de 2022

DR.LPG/cpr

INFORME MEDICO

Paciente : LILA MIRANDA ALDANA
Ficha Clínica : 118685
Rut : 9.407.745-1
Edad : 49 años

Paciente con antecedentes de Ca. cervicouterino IIb RT + QT 2007.

En controles se pesquisa nódulo tiroideo derecho sospechoso.

Lobectomía tiroidea derecha en junio de 2021. Biopsia informa cáncer papilar de tiroides con extensión extracapsular.

Se indica totalización de tiroidectomía en agosto de 2021, la cual se realiza en noviembre de 2021.

Nuevamente evaluada en comité de tiroides donde se decide radioiodoterapia 30mCi.

Se suspende levotiroxina (para tratamiento de radioiodoterapia) el 13/04/2022, y se programa administración radiofármaco para el 14/04/22 y reinicio de terapia con levotiroxina ese día.

Último control en ficha el 14/04/2022.

Se extiende el presente informe médico para los fines que se estime convenientes.

Dr. LUIS PIZARRO GARAY
Rut: 8.793.535-3
Instituto Nacional del Cáncer



Dr. Luis Pizarro Gañay

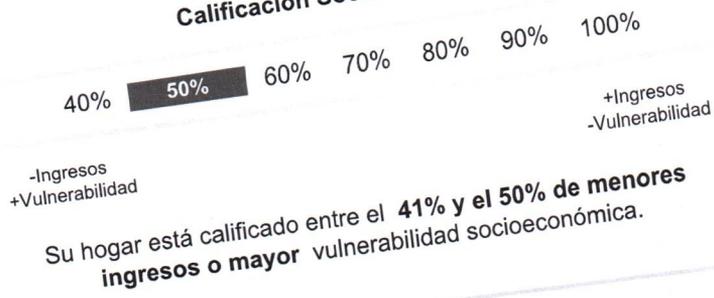
Equipo Cabeza y Cuello
Rut: 8.793.535-3

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2023 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Abril 2023

Lila Silvia del Pilar Miranda Aldana

RUN: 9.407.745-1
Dirección del Hogar: San Fernando, Nro domicilio: 1477, Dpto: 12, Block: 3, Conchalí.
Agrupación Habitacional: San Fernando -Pb

Calificación Socioeconómica



Su hogar está calificado entre el **41% y el 50% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.**

La Calificación Socioeconómica del hogar se calculó en base a los datos que se detallan a continuación:

Integrantes del Hogar

RUN	Nombre
9.407.XXX-X	Lila Silvia del Pilar Miranda Aldana
18.330.XXX-X	Judith del Carmen Ancatripai Miranda

Parentesco con el Jefe(a) del Hogar

Jefe(a) de hogar
Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Características integrantes del hogar

Menores de 18 años 0 personas	De 60 años o más 0 persona	Dependencia o discapacidad 0 personas
----------------------------------	-------------------------------	--

Ingresos del hogar

Ingresos del trabajo: entre \$300.000 y \$370.000
Ingresos de pensiones: menor que \$50.000
Ingresos de capital: menor que \$50.000

En base a información disponible de los últimos 12 meses.

**Total Ingresos del hogar
Entre \$300.000 y \$370.000**

Datos Complementarios

No hay datos complementarios que influyen en la calificación del hogar.

Se recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para pedir su actualización.

Se reciben consultas del Registro Social de Hogares en:

- registrosocial.gob.cl
- 800 104 777
- Oficinas Chile Atiende
- Municipalidad

Esta cartola fue impresa el 6 de Marzo a las 12:41 hrs. desde la I.Municipalidad de Conchalí