



Universidad de Chile
Dirección de Postgrado - FACSO
Unidad de Bienestar Estudiantil

INFORME ACREDITACION CAUSAL SOBREVINIENTE 2018

Proceso rebajas arancel CBA

I. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

SANCHEZ	HERRERA	JAVIERA FABIOLA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T.

1	7	4	1	1	0	6	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Celular Alumno 9 7 7 0 2 9 6 3 8

E-mail: Javierash1989@gmail.com

Programa: MAGISTER EN EDUCACION, MENCIÓN CURRÍCULO Y COM. EDUCATIVA

Año Ingreso al Magister/Doct. 2 0 1 7

Observaciones asistente social

Alumna cumple causal sobreviviente por gastos en salud; por enfermedades que requieren de tratamiento y terapia de alto costo.

Motivo de la solicitud:

Cesantía
Disminución de ingresos
Gastos en salud

☐
☐
☒

La documentación que presenta acredita la causal sobreviviente

Si ☒ No ☐


Araceli Navarrete Figueroa
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales



SANTIAGO, 29 de JUNIO DE 2018.

MEMORANDUM N° 076

A : Prof. Ximena Azúa Ríos
Directora Escuela de Postgrado FACSO

DE : Prof. Hugo Torres Contreras
Coordinador del Programa del Magíster en Educación
con mención en Curriculum y Comunidad Educativa

FECHA : Santiago, 15 de junio de 2018

Por medio de la presente me permito informar a usted solicitud de la señorita **JAVIERA SÁNCHEZ HERRERA**, Cédula de Identidad N° 17.411.064-6, Matrícula N°2017803002, año de ingreso 2017, quien solicita rebaja del arancel por gastos de salud.

El Comité Académico del Programa, acordó apoyar la petición de la estudiante y sugiere a la Comisión de Becas y Aranceles otorgar un 25% de rebaja en el arancel anual.

Saluda atentamente,

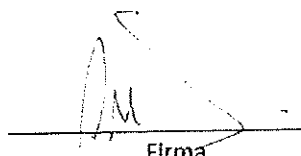


Prof. Hugo Torres Contreras
Coordinador del Programa del
Magíster en Educación con mención en
Curriculum y Comunidad Educativa

SOLICITUD REBAJA DE ARANCEL MAGISTER/DOCTORADO

NOMBRE Y APELLIDOS Javiera Fabiola Sánchez Herrera
 PROGRAMA Magister en Educación, Mención Currículum y Comunidad Educativa
 CEDULA DE IDENTIDAD 17.411.064-6
 REGISTRO MATRÍCULA (indicar los años en que se ha matriculado) 2017- 2018
 AÑO DE INGRESO 2017 SEMESTRE QUE CURSA Tercer semestre
 DOMICILIO Av. Troncal San Francisco 3216
 COMUNA Puente Alto TELÉFONO 977029638
 CORREO ELECTRÓNICO Javierash1989@gmail.com
 FECHA DE SOLICITUD 06 Junio 2018

	Causal	Documentación a presentar
	Cesantía	• Finiquito • Cotizaciones previsionales • Subsídío de Cesantía
	Disminución de ingresos	• Cotizaciones previsionales • Liquidaciones de remuneraciones anterior a la disminución de sueldo • Liquidación de remuneraciones actual
X	Gastos de Salud	• Certificado médico • Boletas de gastos en hospitalizaciones, medicamentos, terapias, etc.


 Firma

(*) El llenado de este formulario es en formato electrónico.



Solicitud de rebaja de arancel

Sres. Del Comité Académico

Programa Magister en educación, con mención en curriculum y comunidad educativa:

Buenas tardes, soy estudiante del programa de magister, ingrese en Marzo del 2017. Actualmente estoy cursando el segundo año, dando inicio al tercer semestre.

Redacto esta carta, para solicitar una rebaja del arancel, inicialmente debido a que contaba con acceder a la beca Conicyt, la cual lamentablemente no obtuve, sin embargo continúe con el programa.

Junto a esto, el año pasado en el mes de Julio me detectaron una enfermedad llamada Vitíligo.

Que "Es una enfermedad de la piel que se caracteriza por la aparición repentina de manchas blancas, que progresan lentamente. El vitíligo se origina por la pérdida de las células que producen el pigmento en la piel, llamadas Melanocitos. Las causas aún no han sido comprobadas, pero puede ser genética, o trastornos en las defensas del organismo, donde los propios anticuerpos del paciente atacan la piel (enfermedad autoinmune). El estrés suele ser un factor gatillante, una enfermedad inmunodepresora, **mal funcionamiento de la glándula tiroidea**, cambios hormonales, trastorno por otras enfermedades (diabetes mellitus, enfermedad de Allison, anemia perniciosa), **heridas o una cirugía.**" (Clínica Las Condes, 2015).

Actualmente se está estudiando la relación entre el vitíligo y los neurotransmisores. Se estima que esto altera la producción de las células que producen la melanina.

El tratamiento debe efectuarse en forma precoz, antes de los dos primeros años de iniciado el vitíligo, ya que existen mayores posibilidades de recuperar a los melanocitos.

Por el momento, los tratamientos médicos que se prescriben a los pacientes con leucodemia son costosos, poco eficaces y necesitan mucho tiempo para mostrar los resultados o efectos.

Existen terapias para restaurar el pigmento de la piel, sin embargo, son muy invasivas, dolorosas, costosas y no existen muchos profesionales cualificados para tal tratamiento. Se usan también medicamentos para favorecer la producción de melanina como ser corticoides u otras con efecto inmunomodulador cuando las manchas de vitíligo son localizadas y escasas. En caso de manchas generalizadas o extensas se realiza el tratamiento con fototerapia en base a luz ultravioleta, que debe ser realizado en un Servicio de Dermatología especializado. En pacientes con vitíligo, es fundamental la utilización de cremas con protector solar alto y/o ropa adecuada que

cubra las áreas afectadas, ya que es muy fácil que sufran quemaduras solares, al no tener el pigmento de la piel que los proteja. (Red Salud UC Christus, 2016).

Junto a esto, este año comencé con fuertes dolores lumbares, por lo que tuve que realizarme una resonancia magnética, la que arrojó la presencia de una hernia lumbosacra central posterior extruida descendente con pequeño fragmento migrado. Lo que me genera gran dolor y me ha afectado en mi rutina laboral.

Para esto, necesito comenzar un tratamiento kinesiológico de alto costo, y al existir un fragmento del disco lumbar migrando es necesario intervenir quirúrgicamente para sellar el disco, necesitando medicamentos como Keterolaco sublingual y Doloten SL para aliviar los dolores lumbares diarios. Este tratamiento, junto con las terapias kinesiológicas, y el tratamiento para el vitiligo que requiere de realizarme diversos exámenes para descartar problemas de tiroides, hormonas, diabetes, anemia, entre otros. Junto con los altos costos que el tratamiento conlleva, en cuanto a cremas, protectores solares de marcas específicas, y fototerapias, me ha significado una gran problemática económica para poder proseguir mis estudios con normalidad.

Es por este motivo que apelo a la rebaja de arancel, ya que deseo poder continuar con mis estudios, y poder seguir siendo parte de la comisión de trabajo de los Seminarios permanentes de curriculum a cargo del profesor Dr. Manuel Silva.

Esperando puedan considerar mi situación, y adjuntando documentos solicitados, me despido cordialmente.

Javiera Fabiola Sánchez Herrera
E-mail: Javierash1989@gmail.com

INFORME MEDICO

Mediante el siguiente informe certifico ser el médico tratante de la Srta. Javiera Sánchez Herrera, RUT 17.411.064-6, quien presenta un diagnóstico de leucodemia o Vitiligo presente en la zona de cara, cuello y torso izquierdo de su cuerpo. Su tratamiento comenzó en Julio del 2017, en el que hemos realizado exámenes médicos que descarten implicaciones biológicas que pudiesen estar incidiendo en la pérdida de los melanocitos.

El tratamiento consta en el uso de cremas dérmicas tópicas por intervalos:

T Inmun ungüento 0,1% dos veces al día, por 10 días.

Avitil gel dos veces al día, por 10 días.

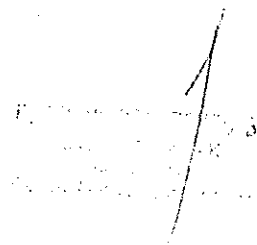
Clobetasol propionato 0,05% dos veces al día, por 10 días.

Complementar con protector solar eucerin oil control FPS 50+ todos los días cada 4 horas y evitar la exposición al sol.

Requiriendo control médico cada 3 meses para evaluar posibles avances del tratamiento.

Se realizó una intervención con radiación UV con 12 sesiones de fototerapia, que estimulan la producción de melanocitos. Ésta se debe realizar dos veces al año, para evitar la expansión de la despigmentación de la piel.

Se extiende el siguiente informe médico para fines que la paciente estime conveniente.



Rp. Jovana Sanchez Herrera

Dg: Vitiligo

Ind: Fototerapia mb-UVB

12 sesiones

(3 veces x semana)

RECIBIDA POR D.
RAFAEL RIVERA
FARMACIA
CALLE SAN JUAN 1234

27/07/19



FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

Nº : 340982456
*** COPIA ***

FECHA EMISION : 25/11/2017
RUT BENEFICIARIO : 17411064-6
DIRECCION : AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V P
EDAD BENEFICIARIO : 28
Nº PROGRAMA : 61.420.460
RUT AFILIADO : 17411064-6
NOMBRE BENEFICIARIO : JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRERA
GRUPO INGRESO : D
SEXO BENEFICIARIO : F
Nº PRESTAMO : 1

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
-------------------	-------------	------	------	----------	-------------	--------------------	-------------------	---------------

1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA	N	0	12	126.960	39.600	0	87.360
---------	--------------------------------	---	---	----	---------	--------	---	--------

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	87.360	TOTALES	126.960	39.600	0	87.360
---------------	-----------	--------	---------	---------	--------	---	--------

PROFESIONAL/INSTITUCION : 81698900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :
NIVEL :
FECHA ATENCION : 28/11/17

FIRMA BENEFICIARIO :
FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION :
PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE
29 NOV 2017
FIRMA SOLICITANTE :
FIRMA MEDICO TRATANTE :

CAJERO : 13275730-5
SUCURSAL : 131856K
HORA EMISION : 14:06:14
Nº : 340982456
*** COPIA ***



Informe

05 de abril de 2018

Dr(a).

Presente

El examen realizado a su paciente JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRERA, RUT 17411064-6, ha dado el siguiente resultado:

RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR:

Antecedente clínico: Dolor prolongado.

HALLAZGOS:

Cuerpos vertebrales de altura, morfología y señal normal, bien alineados en los planos sagital y coronal.

El canal raquídeo es de diámetro normal. Cono medular en posición dentro de rangos normales.

Neuroforámenes de amplitud y contenido normal.

Articulaciones facetarias sin alteraciones.

Deshidratación del disco L5-S1 con protrusión focal posterior central extruida descendente con pequeño fragmento migrado en el margen derecho que indenta saco tecal.

Restantes discos intervertebrales de morfología normal.

Partes blandas paravertebrales sin alteraciones.

IMPRESIÓN:

Hernia lumbosacra central posterior extruida descendente con pequeño fragmento migrado.

Atentamente,

Dra. KRISTEL LUCHSINGER DE LA HARPE

KLH

Informe Validado / Dr(a). Arrano Carrasco, Leonardo



NOVEMBER			
DATE	PAGE	MARKS	TOTAL

Rp.

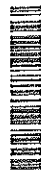
FOR EVERY CHARTERED INSTITUTION OF INDIA
"RECOGNIZED INSTITUTIONS"



Red de Salud
UC-CHRISTUS

Informe de Cuenta al Paciente

Detalle Episodio SP1002387768



Fecha de Impresión: 05.04.2018
Hora de Impresión: 17:26:10

Empresa Rut 99540210-6 UC Christus Salud SpA.

Sucursal CENTRO MEDICO SAN JOAQUIN

Nombre Paciente JAVIERA FABIO LA SANCHEZ HERRERA

RUT 17411064-8

Fecha Ingreso

Fecha Alta

Cama Actual/Egreso

Previsión

FONASA

Página

1 de 1

Convenio

FONASA LIBRE ELECCION

Fecha Emisión

05.04.2018

17:26:10

RESONANCIA MAGNETICA

Código	Descripción	Fecha	Cod. Fonasa	Cant.	Precio	Subtotal	Exento	Neto	IYA	Total
R000735	RM COLUMNA LUMBAR	05.04.2018	0465207	1,00	191.879	80.940	0	80.940	0	80.940
TOTAL RESONANCIA MAGNETICA										
Total Empresa						181.579	80.940	0	80.940	80.940

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

686618254

Fecha Emisión : 05/04/2018 Hora : 17:24 Convenio : 13.013 Pontificia U. Católica (San Joaquín)
Afiliado : 17.411.064-6 JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERREPLAN/Grupo Ingreso : D
Beneficiario : 17.411.064-6 SANCHEZ HERRERA JAVIERA FABIOLA SEXO : F
DIRECCION : AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V PQUE

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiad	Copago del Beneficiario
0405007 RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	N		1	161.870	80.930	80.940

TOTALES 161.870 80.930 80.940

Saldo copago a Pagar Beneficiario : 80.940

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.540.210-6
DERIVADO POR : 4.361.608-0

UC Christus Salud Spa
ARTEAGA URZUA EUGENIO EDUARDO

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.210.669-3 HORA : 17:24 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

686618254

123456789

229
 230
 231
 232
 233
 234
 235
 236
 237
 238
 239
 240
 241
 242
 243
 244
 245
 246
 247
 248
 249
 250
 251
 252
 253
 254
 255
 256
 257
 258
 259
 260
 261
 262
 263
 264
 265
 266
 267
 268
 269
 270
 271
 272
 273
 274
 275
 276
 277
 278
 279
 280
 281
 282
 283
 284
 285
 286
 287
 288
 289
 290
 291
 292
 293
 294
 295
 296
 297
 298
 299
 300
 301
 302
 303
 304
 305
 306
 307
 308
 309
 310
 311
 312
 313
 314
 315
 316
 317
 318
 319
 320
 321
 322
 323
 324
 325
 326
 327
 328
 329
 330
 331
 332
 333
 334
 335
 336
 337
 338
 339
 340
 341
 342
 343
 344
 345
 346
 347
 348
 349
 350
 351
 352
 353
 354
 355
 356
 357
 358
 359
 360
 361
 362
 363
 364
 365
 366
 367
 368
 369
 370
 371
 372
 373
 374
 375
 376
 377
 378
 379
 380
 381
 382
 383
 384
 385
 386
 387
 388
 389
 390
 391
 392
 393
 394
 395
 396
 397
 398
 399
 400
 401
 402
 403
 404
 405
 406
 407
 408
 409
 410
 411
 412
 413
 414
 415
 416
 417
 418
 419
 420
 421
 422
 423
 424
 425
 426
 427
 428
 429
 430
 431
 432
 433
 434
 435
 436
 437
 438
 439
 440
 441
 442
 443
 444
 445
 446
 447
 448
 449
 450
 451
 452
 453
 454
 455
 456
 457
 458
 459
 460
 461
 462
 463
 464
 465
 466
 467
 468
 469
 470
 471
 472
 473
 474
 475
 476
 477
 478
 479
 480
 481
 482
 483
 484
 485
 486
 487
 488
 489
 490
 491
 492
 493
 494
 495
 496
 497
 498
 499
 500
 501
 502
 503
 504
 505
 506
 507
 508
 509
 510
 511
 512
 513
 514
 515
 516
 517
 518
 519
 520
 521
 522
 523
 524
 525
 526
 527
 528
 529
 530
 531
 532
 533
 534
 535
 536
 537
 538
 539
 540
 541
 542
 543
 544
 545
 546
 547
 548
 549
 550
 551
 552
 553
 554
 555
 556
 557
 558
 559
 560
 561
 562
 563
 564
 565
 566
 567
 568
 569
 570
 571
 572
 573
 574
 575
 576
 577
 578
 579
 580
 581
 582
 583
 584
 585
 586
 587
 588
 589
 590
 591
 592
 593
 594
 595
 596
 597
 598
 599
 600
 601
 602
 603
 604
 605
 606
 607
 608
 609
 610
 611
 612
 613
 614
 615
 616
 617
 618
 619
 620
 621
 622
 623
 624
 625
 626
 627
 628
 629
 630
 631
 632
 633
 634
 635
 636
 637
 638
 639
 640
 641
 642
 643
 644
 645
 646
 647
 648
 649
 650
 651
 652
 653
 654
 655
 656
 657
 658
 659
 660
 661
 662
 663
 664
 665
 666
 667
 668
 669
 670
 671
 672
 673
 674
 675
 676
 677
 678
 679
 680
 681
 682
 683
 684
 685
 686
 687
 688
 689
 690
 691
 692
 693
 694
 695
 696
 697
 698
 699
 700
 701
 702
 703
 704
 705
 706
 707
 708
 709
 710
 711
 712
 713
 714
 715
 716
 717
 718
 719
 720
 721
 722
 723
 724
 725
 726
 727
 728
 729
 730
 731
 732
 733
 734
 735
 736
 737
 738
 739
 740

100

[illegible]

Year	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100
1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030	2031	2032	2033	2034	2035	2036	2037	2038	2039	2040	2041	2042	2043	2044	2045	2046	2047	2048	2049	2050	2051	2052	2053	2054	2055	2056	2057	2058	2059	2060	2061	2062	2063	2064	2065	2066	2067	2068	2069	2070	2071	2072	2073	2074	2075	2076	2077	2078	2079	2080	2081	2082	2083	2084	2085	2086	2087	2088	2089	2090	2091	2092	2093	2094	2095	2096	2097	2098	2099	2100	

1025 1026 1027 1028

○ 後 漢 書 卷 之 八 十 一

[illegible]

[Faint handwritten notes at the bottom of the page]

THE SECRETARY OF THE ARMY

THE UNIVERSITY OF CHICAGO

2000

A todos los días de su 153
al lugar con Tarjetas Cruz Verde 0610
hasta el 30/04/2018

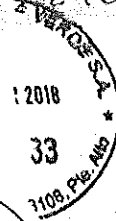


CENTRO DE ESPECIALIDADES
P. SUR ORIENTE
www.centromedicosurorientel.cl

NOMBRE: José María Sánchez Herrera
EDAD: _____ PESO: _____ TALLA: _____ C.C: _____

Rp.

- Ketorolaco SL 30 mg - 1
1 mg pr cada 4-6 hrs.



Dr. José María Sánchez Herrera
Médico Generalista
R.M. 76135-000-01
R.M. 4533-8

10/04/18

AVDA. GABRIELA ORIENTE 01123, PUENTE ALTO - FONO: 2-2289 6415 - 2-2875 1793
www.centromedicosurorientel.cl

- 15054 2517



CENTRO DE ESPECIALIDADES
P. SUR ORIENTE
www.centromedicosuroriente.cl

NOMBRE: Juan Carlos Muñoz
EDAD: _____ PESO: _____ TALLA: _____ C.C. _____

Rp.

Examen físico
12.6.11

[Signature]

10/04/11

AVDA. GABRIELA ORTEGA 01123, PUENTE ALTO - FONOS: 2-2222 3415 - 2-2375 1753
www.centromedicosuroriente.cl

© 2011. Todos los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



Red de Salud UC
Facultad de Medicina

Centro Médico San Joaquín
Avenida Vicuña Mackenna 4686
Teléfono: 02- 354 - 8524

Medicina de Confianza

SERVICIO DE KINESIOLOGÍA

INDICACIÓN TRATAMIENTO KINÉSICO

NOMBRE SANTIAGO HERRERA JAVIERA EDAD 28
R.U.T. 19.411.664-6 FICHA CLÍNICA
DIAGNOSTICOS a) LUMBAGO
b) _____

INDICACIONES

KINESITERAPIA MOTRIZ ☒ Nº Ses. FISIOTERAPIA Nº Ses.

Evaluación kinésica	Cód. 0601001	☒	Radiación Infrarroja	Cód. F.0601005	☒
Ejercicios terapéuticos	Cód. 0601024	☒	Compresas Húmedas Calientes	Cód. F.0601005	☒
Reeducación motriz	Cód. 0601024	☒	Baño Parafina	Cód. F.0601005	☒
Reeducación de marcha	Cód. 0601024	☒	Crioterapia	Cód. F.0601005	☒
Reed. de coordinación	Cód. 0601024	☒	Onda Corta - Ultratermia	Cód. F.0601009	☒
Reeducación postural	Cód. 0601024	☒	Ultrasonido	Cód. F.0601011	☒
Técnicas de relajación	Cód. 0601026	☒			
Técnicas de facilitación e inhibición	Cód. F.0601025	☒			
Téc. de liberación articular	Cód. F.0601025	☒			
Entrenamiento ergométrico	Cód. F.0601018	☒	ELECTROTERAPIA		
Tracción Cervical Manual	Cód. F.0601027	☒	Electroterapia éxito-motriz	Cod. F.0601013	☒
Masoterapia	Cód. F.0601022	☒	Tens	Cod. F.0601012	☒

Protocolos _____

KINESITERAPIA RESPIRATORIA

Ejercicios respiratorios	Cód. F.0601017	☒
Téc. Kinésicas drenaje bronquial	Cód. F. 0601030	☒
Téc. Kinésicas D.B. Con aspiración	Cód. F. 0601017	☒

OBSERVACIONES

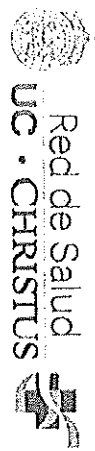
MEDICO TRATANTE

RUT. _____

FECHA _____

ICM

DR. RICARDO ACURRE
FIRMA 5.360.137-K
Traumatología
Centro Médico San Joaquín



Presupuesto de Exámenes



Version 6.0.0.0.1 : 4/28/2015

SAN JOAQUIN
Fono 3548636

Folio 32267386

Pagina 1 de 1
05/05/12 15:55

Recepcionista

16553602-9

Tipo Atencion

AMBULATORIO

Tipo Paciente

INSTITUCIONAL

Forma de Pago

FONASA

Estado de Pago

SAN JOAQUIN

Procedencia

P

Diagnostico

P

Nombre

SANCHEZ HERRERA JAVIERA FABIOLA

Rut

17411064-6

Ficha

9302668-3

Cama

F. Nacimiento

28/08/1989

Sexo

Femenino

Direccion

Av Troncal San Francisco 3216

Fono

977029638

Medico Tratante

Código	Descripción	Código Fonasa	Cantidad	Tarifa	V/a Pagar
--------	-------------	---------------	----------	--------	-----------

P000608	EVALUAC.KINESIOLOGICA	0601001-00	(2) Bono(s)	2	39.630	5.160
P000590	ELECTROTERAPIA EX-MOTRIZ	0601013-00	(10) Bono(s)	10	171.550	25.600
P000693	TECNICAS DE RELAJACION	0601026-00	(10) Bono(s)	10	198.150	44.200
P000516	COMPRESA HUM.-CALIENTE	0601005-00	(10) Bono(s)	10	82.900	12.300
P000592	ENTRENAMIENTO ERGOMETRIC.	0601018-00	(10) Bono(s)	10	198.150	33.000
483	INSUMOS			1	5.000	5.000
TOTAL					695.380	125.260

Rp. SANCHEZ HERRERA
JAVIERA FABIO

- PARACETAMOL 500mg
(2-) q/8 x 10D
- MELOXICAM 15mg
(1-) q/24 x 7D
- CICLEBENZAPRINA 10mg
(1-) q/24 x 7D

05/06/18

• CALL CENTER
Reserva de Emergencia
20 2276 7600

CLINICO DOLANSE ACURSE
Rut: 25.360.137-K
Traumatología
Centro Médico San Joaquín
ucchristus.cl

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

690204342

Fecha Emisión : 05/06/2018 Hora : 16:22 Convenio : 13.013 Pontificia U. Católica (San Joaquín)
Afilado : 17.411.064-6 JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRERA Plan/Grupo Ingreso : D SEXO : F
Beneficiario : 17.411.064-6 SANCHEZ HERRERA JAVIERA FABIOLA
DIRECCION : AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V PQUE

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiad	Copago del Beneficiario
0101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	N		1	11.690	5.600	6.090

TOTALES 11.690 5.600 6.090

Saldo copago del Beneficiario : 6.090

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.754.097-3 UC CHRISTUS SERVICIOS AMBULATORIOS SPA
MEDICO TRATANTE : UC CHRISTUS SERVICIOS AMBULATORIOS

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 12.893.760-9 HORA : 16:22 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION 690204342

Detalle de Cuenta y Comprobante de caja N°: 0002481383

Nombre del paciente: JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRER
 Rut. Del paciente: 17411064-6
 Previsión: FONASA
 Descripción Convenio: FONASA LIBRE ELECCION
 Episodios: 1002722077

Detalle de Prestaciones

Prestación	Cód Fonasa	Nombre	Cantidad	Monto
C200608	0101001	MEDICO CIRUJANO (TRAUMATOLOGIA Y ORTOP	1	11.690
TOTAL			1	11.690

Forma de Pago

Tipo de pago	Nro. Documento	Monto
Tar. De Crédito	690204342	6.000
Bono Electrónico		5.690
TOTAL		11.690

Detalle de Boletas emitidas

Empresa	Tipo Boleta	Fecha Boleta	Nro. Boleta	Monto
---------	-------------	--------------	-------------	-------

Firma y timbre

Tabla gastos médicos y tratamientos

	Tratamiento/ Medicamento	Fuente	Valor
Vitíligo	Bonos atención dermatología	Red de salud UC. Christus	\$10.680
	12 sesiones Fototerapia (2 veces al año)	Red de salud UC. Christus	\$87.360 c/u
	Crema Avitil gel 50 gr	Farmacia Salcobrand	\$ 13.999
	Crema T Inmun 15 gr	Farmacia Ahumada	\$ 17.880
	Crema Clobetasol propionato 0,05% 25 gr.	Farmacia Ahumada	\$5.998
	Protector Solar Facial Toque Seco FPS50 en Gel 50ml	Farmacia Ahumada	\$16.990
Hernia lumbosacra	Bono médico general	Consulta médica familiar	\$6.090
	Resonancia Magnética	Red de salud UC. Christus	\$80.940
	Bonos médicos Traumatólogo	Red de salud UC. Christus	\$6.090
	Tratamiento kinesiológico	Red de salud UC. Christus	\$125.260
	Medicamento Ketorolaco 30 mg 4 tabletas sublinguales	Farmacia Cruz Verde	\$14.980
	<i>Medicamento Dolten sublingua</i>	Farmacia Cruz Verde	\$12.690
Total			\$ 398.957

Estimados a continuación adjunto documentación solicitada:

- 1. Bono atención dermatología
- 2. Bono de atención por 12 sesiones de fototerapia
- 3. Bono médico general
- 4. Bono atención resonancia magnética
- 5. Bono médico traumatólogo
- 6. Bono atención kinesiología
- 7. Pago insumos para tratamiento
- 8. Boletas de cremas para vitiligo
- 9. Boletas de medicamentos para hernia

1. Bono atención dermatología

Fondo Nacional De Salud		BONO DE ATENCION AMBULATORIA		688646223		
Fecha Emisión	: 09/05/2018	Hora	: 18:40	Convenio	: 13.013 Pontificia U. Católica (San Joaquín)	
Afiliado	: 17.411.084-6	JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRE	Plan/Grupo Ingreso	: D		
Beneficiario	: 17.411.084-6	SANCHEZ HERRERA JAVIERA FAB	Cedad	: 28 SEXO : F		
DIRECCION	: AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V PQUE					
Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiad
0101001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	N		1	11.690	5.600
TOTALES					11.690	5.600
						6.090

Saldo copago del Beneficiario : 6.000

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.754.097-3
MEDICO TRATANTE : FRANCISCO R.

UC CHRISTUS SERVICIOS AMBULATORIOS SpA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 16.275.802-0 HORA : 18:40 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

688646223

2. Bono de atención por 12 sesiones de fototerapia

FONDO NACIONAL DE SALUD		BONO DE ATENCION DE SALUD		N° : 340982456 *** COPIA ***					
									
FECHA EMISION	: 25/11/2017	RUT AFILIADO	: 17411064-6						
RUT BENEFICIARIO	: 17411064-6	NOMBRE BENEFICIARIO	: JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRERA						
DIRECCION	: AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V.P.	GRUPO INGRESO	: D						
EDAD BENEFICIARIO	: 28	SEXO BENEFICIARIO	: F						
Nro PROGRAMA	: 61.420.460	Nro PRESTAMO	:						
CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR	
1601113	FOTOTERAPIA UVB, BANDA ANGOSTA	N	0	12	126.960	39.600	0	87.360	
FORMA DE PAGO EFECTIVO					87.360	TOTALES			126.960 39.600 0 87.360
PROFESIONAL/INSTITUCION :		81698900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE		NIVEL :		28/11/17			
MEDICO TRATANTE :				FECHA ATENCION :					
MEDICO SOLICITANTE :									
FIRMA BENEFICIARIO		Fonasa		PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE		FIRMA PROFESIONAL INSTITUCION			
CAJERO : 13275730-5		SUCURSAL : 131856K		HORA EMISION : 14:06:14		N° : 340982456 *** COPIA ***			

3. Bono médico general

Fondo Nacional De Salud		BONO DE ATENCION AMBULATORIA		086914589	
Fecha Emisión	: 10/04/2018	Hora	: 18:51	Convato	: 3.043 Especialidades Pedagogas San-On
Afiliado	: 17411064-6 JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRERA	Grupo Ingreso	: D		
Bonificación	: 17411064-6 SANCHEZ HERRERA JAVIERA FABIOLA	Sexo	: F		
DIRECCION	: AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V.P.				
PRESTACION	H.	ITEM	VALOR TOTAL	Bonificación	Costo del Beneficiario
0101001	CONJUNTAMENTE ELECTIVA	1	11.000	2.000	9.000
TOTALES			11.000	2.000	9.000
Sede de pago del Bono		C. Busca Pedagogas San-On			
PROFESIONAL/INSTITUCION : 00881100K		Firma Beneficiario			
MEDICO TRATANTE : ROSA CARRERA		Firma Profesional Institucion			
EMISOR : 11273228-9		HORA : 12:01		VALEDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION	
				086914589	

4. Bono atención resonancia magnética

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

686618254

Fecha Emisión : 05/04/2018 Hora : 17:24 Convenio : 13.013 Pontificia U. Catolica (San Joaquir
 Afiliado : 17.411.064-6 JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERREPlan/Grupo Ingreso : D
 Beneficiario : 17.411.064-6 SANCHEZ HERRERA JAVIERA FABICEdad : 28 SEXO : F
 DIRECCION : AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V PQUE

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0405007 RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR	N		1	161.870	80.930	80.940
TOTALES				161.870	80.930	80.940

Saldo copago a Pagar Beneficiario : 80.940

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.540.210-6
 DERIVADO POR : 4.361.608-0

UC Christus Salud Spa
 ARTEAGA URZUA EUGENIO EDUARDO

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.210.669-3 HORA : 17:24 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

686618254

5. Bono médico traumatólogo residente

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

690204342

Fecha Emisión : 05/06/2018 Hora : 16:22 Convenio : 13.013 Pontificia U. Catolica (San Joaquin
 Afiliado : 17.411.064-6 JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERREPlan/Grupo Ingreso : D
 Beneficiario : 17.411.064-6 SANCHEZ HERRERA JAVIERA FABICEdad : 28 SEXO : F
 DIRECCION : AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V PQUE

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0101001 CONSULTA MEDICA ELECTIVA	N		1	11.690	5.600	6.090
TOTALES				11.690	5.600	6.090

Saldo copago del Beneficiario : 6.090

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.754.097-3
 MEDICO TRATANTE : UC CHRISTUS SERVICIOS AMBULATO

UC CHRISTUS SERVICIOS AMBULATORIOS SpA

Firma Beneficiario

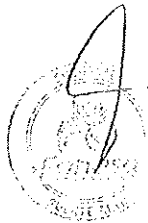
Firma Profesional/Institución

EMISOR : 12.893.760-9 HORA : 16:22 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

690204342

6. Bono atención kinesiología

FONDO NACIONAL DE SALUD		BONO DE ATENCION DE SALUD		Nº : 356701143 *** COPIA ***						
FECHA EMISION	: 13/08/2018	RUT AFILIADO	: 17411064-6							
RUT BENEFICIARIO	: 17411064-6	NOMBRE BENEFICIARIO	: JAVIERA FABIOLA SÁNCHEZ HERRERA							
DIRECCION	: AV. TRONCAL SAN FCO. # 3216 V P	GRUPO INGRESO	: D							
EDAD BENEFICIARIO	: 28	SEXO BENEFICIARIO	: F							
Nro PROGRAMA	:	Nro PRESTAMO	:							
CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	NIVEL	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR	
0601001	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSC	3	N	0	2	5.160	1.600	0	3.560	
0601005	* RADIACION INFRARROJA, HORNO,	3	N	0	10	12.300	3.800	0	8.500	
0601013	* ESTIMULACION ELECTRICA (INTE	3	N	0	10	25.600	8.000	0	17.600	
0601018	* PRUEBA DE ESFUERZO O ENTRENA	3	N	0	10	33.000	10.300	0	22.700	
0601026	* TECNICAS DE RELAJACION (ENTR	3	N	0	10	44.200	13.800	0	30.400	
FORMA DE PAGO						TOTALES	120.260	37.500	0	82.760
EFFECTIVO						82.760				
PROFESIONAL/INSTITUCION	: 81698900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE CHILE	NIVEL	: 3							
MEDICO TRATANTE	: 81698900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA	FECHA ATENCION	:							
MEDICO SOLICITANTE	: 0-0									
FIRMA BENEFICIARIO				FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION						
CAJERO	: 14006070-4	SUCURSAL	: 131856K	HORA EMISION	: 14:10:34	Nº : 356701143 *** COPIA ***				



- 7. Pago insumos para tratamiento



Fecha de impresión: 15.06.2018
Hora de Impresión: 18:11:19

Detalle de Cuenta y Comprobante de caja N°: 0002533816

Nombre del paciente: JAVIERA FABIOLA SANCHEZ HERRER
Rut. Del paciente: 17411064-6
Previsión:
Descripción Convenio:
Episodios: 1002785126

Detalle de Prestaciones

<u>Prestación</u>	<u>Cód.Fonasa</u>	<u>Nombre</u>	<u>Cantidad</u>	<u>Monto</u>
483		INSUMOS	1	5.000
TOTAL			5	5.000

Forma de Pago

<u>Tipo de pago</u>	<u>Nro. Documento</u>	<u>Monto</u>
Tarj. De Débito		5.000
TOTAL		5.000

Detalle de Boletas emitidas

<u>Empresa</u>	<u>Tipo Boleta</u>	<u>Fecha Boleta</u>	<u>Nro. Boleta</u>	<u>Monto</u>
UC CHRISTUS SERV CLINICOS	Boleta Afecta	15.06.2018	0000403760	5.000

Firma y timbre

- 8. Boletas de cremas para vitiligo

FARMACIAS AHUMADA S.A.
 Av. Los Jardines 972 Ciudad Empresarial
 Huechuraba
 GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS
 R.U.T.: 76.378.831-8
 SUCURSAL: 541 CAJA: 80
 ROJAS MAGALLANES N 3638, LA FLORIDA, SANTIAGO
 BOLETA ELECTRONICA No 127353884
 FECHA DE EMISION: 27/06/2018 HORA: 13:31

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
DIFFERIN O. 1XGEL 30GR.		1	28.290
(\$ 28.290,00 c/u)			
**Descuento Grandes Personas			-3.395
Sub-Total Boleta			28.290
Total Dcto Ahumada			3.395
Total Boleta			24.895
TRANSBANK			24.895

Vendedor: 008925-GRACE CECILIA SALAZ

Timbre Electrónico SII
 Res. 141 del 30-08-2010
 Verifique documento:
www.farmaciasahumada.cl

Cambio de productos de conformidad
 a lo dispuesto en la Ley N° 19.496
 sobre Protección de los Derechos
 de los Consumidores

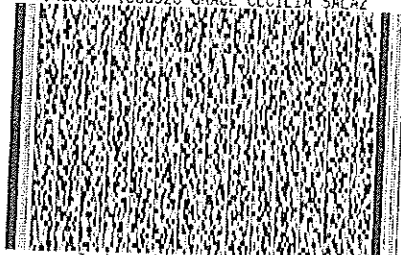
FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
 R.U.T.: 69.807.200-2
 Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO # 4875, HUECHURABA,
 HUECHURABA
 Giro: FARMACIAS Y PERFUMERIAS, SERVICIOS DE ENFERMERIA,
 VENTA DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, MINIMARKET, SERVICIOS
 POSTALES Y DE RECAUDACION
 Boleta Electrónica N°: 446703773 Caja: 4
 Fecha: 04-06-2018 Hora: 14:47:04
 Sucursal: 346 SANCHEZ FONTECILLA 6968 L.FLOA
 CLUB CRUZ VERDE - SOCIO SELECT
 Venta Por Convenio Conv.: 20007/1

ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
AVITIL CEL	1	27.990	27.990
SUBTOTAL BOLETA \$			27.990
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			27.990
PRODUCTOS	1	UNIDADES	1
Efectivo		\$	27.990

FARMACIAS AHUMADA S.A.
 Av. Los Jardinos 972 Ciudad Empresarial
 Huechuraba
 GIRO: FARMACIAS, HIPERMERCADOS
 R.U.T.: 76.378.831-8
 SUCURSAL: 541 CAJA: 80
 ROJAS MAGALLANES N 3638, LA FLORIDA, SANTIAGO
 BOLETA ELECTRONICA No 80353835
 FECHA DE EMISION: 25/05/2018 HORA: 10:25

ARTICULO	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
T-IMMUN 0,1% T. 15 GR. (\$ 25.190,00 c/u)		1	25.190
**Descuento Grandes Personas			-3.023
Sub-Total Boleta			25.190
Total Costo Ahumada			3.023
Total Boleta			22.167
RED COMPRA			\$ 22.167

Vendedor: 008925-GRACE CECILIA SALAZ



Timbre Electrónico SII
 Res. 141 del 30-08-2010
 Verifique documento:
www.farmaciasahumada.cl

Cambio de productos de conformidad
 a lo dispuesto en la Ley N° 19.496
 sobre Protección de los Derechos
 de los Consumidores

TU OPINION NOS IMPORTA
 Evalúa nuestro servicio en:

www.ahumadaexperiencia.cl

y participa en el sorteo mensual de
 10 Gift Card Ahumada de \$30.000 cada una.

Ingresar el código: 000127353885

Bases legales en www.ahumadaexperiencia.cl

FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.

R.U.T.: 89.807.200-2

Casa Matriz: AVENIDA EL SALTO N° 4075, HUECHURABA,
 HUECHURABA

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

Boleta Electrónica N°: 376683782 Caja: 3
 Fecha: 24-04-2018 Hora: 15:05:24

Sucursal: 346 SANCHEZ FONTECILLA 8968 L.FLOH

CLUB CRUZ VERDE - SOCIO SELECT

Venta Por Convenio Conv.: 20007/1

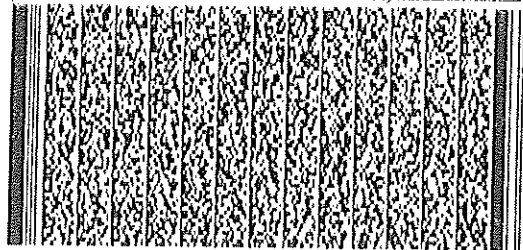
ARTICULO	CANT	PRECIO	VALOR
CLOBETAZOL PROFIONATO		21.690	21.690
SUBTOTAL BOLETA \$			21.690
TOTAL EXENTO \$			0
TOTAL \$			21.690

PRODUCTOS 1 UNIDADES 1

PORQUE ERES SOCIO DEL CLUB CRUZ VERDE HAS AHORRADO:

EN LOS ULTIMOS 12 MESES: \$ 23.708

*Información de descuentos ya aplicados



Timbre Electrónico SII
 Res. 19 7-2-2011 Verifique documento: www.cruzverde.cl