

INFORME DE FRANQUICIA

DENTAL

Nº 34

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

CASTILLO	IBARRA	CATALINA	19515976	9	21
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT		EDAD
Sociología	CIENCIAS SOCIALES	2015	4°	RM	PAGA PENSIÓN ☐ SI ☒ NO
CARRERA	FACULTAD	AÑO DE INGRESO	CURSO	REGIÓN DE PROCEDENCIA	
PTJE PAE 56.4	% FSCU	OTROS BENEFICIOS ☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE ☐ BECA INDÍGENA ☐ BECA PRESIDENTE LA REP.		☒ OTRA	BICENTENARIO

II. ANTECEDENTES FAMILIARES:

Situación Laboral	Activo Estable	Actividad Jefe de Hogar	TRABAJADOR DEPENDIENTE	Ingresos G. Familiar	1.244.654	Ingreso Per Cápita	\$248.930
Situación Habitacional:	☐ Allegados - Avalúo \$	☐ Arrenda - Monto \$	☐ Paga Dividendos - Monto \$	☐ Arrenda pieza - Monto \$	☒ Propia - Avalúo \$	517195118	☐ Usufructuarios - Avalúo \$

III. ANTECEDENTES DE SALUD:

DIAGNÓSTICO : EN ESTUDIO

SISTEMA DE SALUD : ☒ Fonasa ☐ Isapre ☐ Capredena/ Dipreca ☐ Otro ☐ Tarjeta de Gratuidad ☐ No Tiene

REQUIERE : ☐ Interconsulta ☐ Hospitalización ☐ Insumos ☐ Exámenes ☐ Intervención Quirúrgica ☐ Otro

INDIQUE : ☒ Matriculado ☐ Egresado Regular ☐ Egresado

ADJUNTA : ☐ Orden Médica ☒ Orden Dental ☒ Valorización

VALOR TOTAL DEL PROCEDIMIENTO: \$80.200 ☒ Procede 70% % de Franquicia ☐ No Procede Franquicia

IV. OBSERVACIONES (antecedentes relevantes)

ARACELI NAVARRETE FIGUEROA

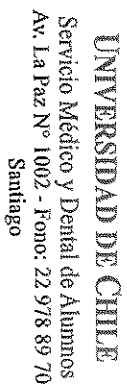
ASISTENTE SOCIAL FACULTAD

FIRMA Y TIMBRE

FECHA 25-10-2018

RESOLUCIÓN (USO EXCLUSIVO DBE)

☐ % Franquicia	Monto a Pagar \$	Fecha de Resolución:
☐ RECHAZADA		Válida Hasta:
☐ PENDIENTE	MOTIVO RECHAZO	



RECAUDACION SEMDA

Nombre: Yatillo Ibama, Catalina
Carrera: Psicología
R.U.T.: 19 545 946-9
Porcentaje a pagar: _____

Edad: 21
 Curso: 11^{to}
 Domicilio: P. Loo Aguirre Carda 5336
 Fono: 226255195

[illegible]