

INFORME DE FRANQUICIA

MÉDICA

Nº 32

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

SOTO APELLIDO PATERNO	CACERES APELLIDO MATERNO	SOFIA NOMBRES	18474465 RUT	1 EDAD	25 EDAD
Sociología CARRERA	CIENCIAS SOCIALES FACULTAD	2015 AÑO DE INGRESO	4º CURSO	RM REGIÓN DE PROCEDENCIA	PAGA PENSIÓN SI ☐ NO ☒
PTJE. PAE 72.8	% FSCU	OTROS BENEFICIOS ☐ BECA UNIVERSIDAD DE CHILE ☐ BECA INDÍGENA ☐ BECA PRESIDENTE LA REP.		☒ OTRA GRATUIDAD	

II. ANTECEDENTES FAMILIARES:

Situación Laboral Activo Estable	Actividad Jefe de Hogar ESTUDIANTE TRABAJADOR	Ingresos G. Familiar \$209.500	Ingreso Per Cápita \$209.500
Situación Habitacional: ☐ Allegados - Avalúo \$	☒ Arrenda - Monto \$ 500.000	☐ Paga Dividendos - Monto \$	
☐ Arrenda pieza - Monto \$	☐ Propia - Avalúo \$	☐ 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: \$65.260

☒ Procede 80% % de Franquicia ☐ No Procede Franquicia

IV. OBSERVACIONES (antecedentes relevantes)

Estudiante puede cancelar hasta \$15.000
Estudiante trabajada y se encuentra desvinculada parentalmente.

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	

Nº de Presupuesto : 780732
Fecha Presupuesto : 12/10/2018

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : SOFIA FRANCISCA SOTO CACERES
Institución : SEMDA

Rut Paciente 18,474,465-1

Teléfono :

22

Convenio : SEMDA PREF. S. SALUD

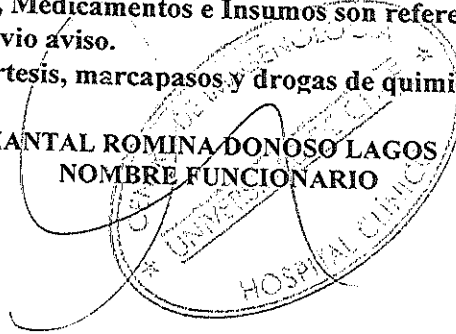
Código Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
403,017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA PO	1	\$ 65,260

ESTIMADO PACIENTE :

Total Presupuesto \$ 65,260

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.

SHANTAL ROMINA DONOSO LAGOS
NOMBRE FUNCIONARIO



N° de Presupuesto : 780731

Fecha Presupuesto : 12/10/2018

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : SOFIA FRANCISCA SOTO CACERES

Rut Paciente 18,474,465-1

Teléfono :

22

Institución : FONASA LIBRE ELECCION

Convenio : FONASA LIBRE ELECCION

Valor Programa : \$ 65,260

Diferencia del Programa :

Código Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
403,017	TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA MUSCULOESQUELETICA PO	1	\$ 65,260

ESTIMADO PACIENTE :

Total Presupuesto \$

65,260

Es necesario se presente al menos con 30 minutos de anticipación a su cita para efecto de trámites en cajas y evitar atrasos.

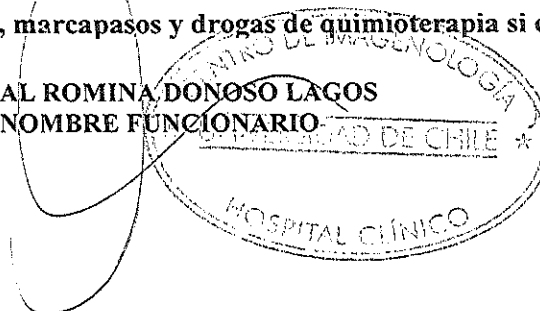
Todos los pagos por prestaciones y procedimientos ambulatorios, deben ser cancelados en cajas de HCUCH

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.

SHANTAL ROMINA DONOSO LAGOS

NOMBRE FUNCIONARIO



RED
HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE

PACIENTE: SOFIA FRANCISCA SOTO CACERES

FECHA: 12/10/2018

DIAGNÓSTICO: DOLOR ANTERIOR DE RODILLA

SOLICITO: TAC DE ROTULAS PROTOCOLO SIC TAT



DR. RICARDO MATUS CONCHA
MÉDICO - CIRUJANO
RUT: 18.021.098-9 - R.C.M.: 41317X

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE