

 Solicitud de Beca de Emergencia **Nº 91**

Fecha	03-01-2019
Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Ingrese RUT	196157913
Nº de Matricula	2017115976
Nombre Completo	BARBARA MUÑOZ SALAS
Facultad	Facultad de Ciencias Sociales
Seleccione Sistema de Salud del Alumno/a	Fonasa
Motivo de la Solicitud	Gastos médicos.
Monto solicitado por el alumno/a \$	117697
Monto propuesto por el o la asistente social \$	94359
Tiene BAE	Si
Indique Situación de Vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad
Ingrese Puntaje PAE:	88
Seleccione las que corresponda	Resumen Ficha social (obligatorio). Certificado médico, interconsulta y / o orden de examen. Boleta de compra de bono, interconsulta y / o examen.
Documento Adjunto 1	MUÑOZ BARBARA - FICHA SOCIAL.pdf
Documento Adjunto 2	MUÑOZ BARBARA-GASTOS MEDICOS REALIZADOS.pdf
Documento Adjunto 3	MUÑOZ BARBARA - EXAMENES POR HACER.pdf
Breve descripción de situación socioeconómica del grupo familiar: (comuna de residencia, situación de vivienda, composición del grupo familiar, ingresos).	La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de BÁRBARA MUÑOZ SALAS, alumna de segundo año de la carrera de Pedagogía en Educación Parvularia, año de ingreso 2017 mediante Cupo BEA. Dispone de gratuidad, alimentación JUNAEB y BAE complemento.
Descripción de la situación actual de emergencia. En caso	El alumna vive en la comuna de Cerro Navia junto a la abuela de su pareja, ya que hace cerca de dos años abandonó el

de ser necesario (cuando la beca sea utilizada para adquisición de material o de algún servicio), indicar motivo por el cual, la familia no puede suplir por medios propios la necesidad:

Opinión profesional

hogar materno por las malas relaciones que mantenía con la madre por la nueva pareja de esta última; no realiza aporte económico a la referida. De acuerdo a informe social del municipio, alumna sólo recibe un aporte económico de \$30.000 por parte del padre y hasta el 2017 trabajó como asistente de párvulos. El principal ingreso es la pensión que percibe la dueña de casa por \$123.001.- Per Cápita \$76.500.-

Recientemente la alumna fue diagnosticada con lupus eritematoso, debiendo incurrir en gastos imprevistos por exámenes de endoscopia y test ureasa, cuyo costo ascendió a \$31.359, debiendo hacer uso de dineros que estaban destinados a cubrir sus gastos más básicos. Además, desde la unidad de reumatología le solicitaron la realización de exámenes oftalmológicos para estudio de Síndrome de Sjörger, los que tienen un valor aproximado de \$63.000.- En atención a la vulnerabilidad social y económica que presenta la estudiante, así como el complejo diagnóstico médico, se solicita otorgar beca de emergencia por gastos médicos efectuados y los que aún están pendientes de realizar, por un monto de \$94.359.-

SOLICITUD BECA DE EMERGENCIA 2018

N° 94

1. IDENTIFICACION DEL ALUMNO

Barbara Constanza NÚÑEZ Salas
NOMBRES APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

RUT 1 9 6 1 5 7 9 1 - 3

MATRÍCULA

CARRERA Educación

CELULAR

MOTIVO SOLICITUD

* Marcar con X acorde a

- ☐ FALLECIMIENTO DEL JEFE DE HOGAR \$150.000
☐ CATASTROFE y/o DESASTRE NATURAL \$150.000
☐ INCENDIO DE VIVIENDA \$150.000
☐ ARRIENDO Y/O MES DE GARANTÍA \$150.000
☐ TRASLADO O MOVILIZACIÓN \$60.000
☐ PERDIDA DE BENEFICIOS INTER/EXT \$100.000
☐ CESANTIA \$150.000
☐ COMPRA DE MEDICAMENTOS \$120.000

- ☒ GASTOS MEDICOS EN SALUD MENTAL CAPS \$135.000
☒ GASTOS MEDICOS \$150.000
☐ REPOSICIÓN MATERIALES POR ROBO \$100.000
☐ COMPRA DE MATERIALES DE ESTUDIO \$100.000
☐ DISMINUCIÓN DE INGRESOS \$150.000
☐ COMPRA LENTES OPTICOS SIN DAÑO SEVERO \$30.000
☐ COMPRA LENTES OPTICOS POR DAÑO SEVERO \$60.000
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO

MONTO SOLICITADO POR ALUMNO

\$

4.- SINTESIS SOCIOECONÓMICA

Los EXAMENES son para la enfermedad diagnosticada
"Lupus eritematoso" y son costosos no vivo con mis
papos y no cuento con apoyo para medicina de
partes de ello y no me encuentro trabajando.

Esperar que envíe
los doc.

OK.

FIRMA SOLICITANTE

2. INFORM.

PAE ☐ S ☐ N

SITUACIÓN D

OTRA

SITUACIÓN VUL

VULNERABILIDAD
ALTA VULNERABILIDAD

10% ☐
20% ☐
30% ☐
40% ☒
50% ☐

3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

- ☐ CONSTANCIA DE CARABINEROS Y/O BOMBEROS
☒ RECETA Y/O DIAGNOSTICO
☐ 3 COTIZACIONES
☐ RESUMEN FICHA SOCIAL

- ☐ INFORME SOCIAL MUNICIPIO/CONSULTORIO
☒ PRESUPUESTO MEDICO Y/O DENTAL
☐ OTRO

ASISTENTE SOCIAL FACULTAD

FIRMA Y TIMBRE

FECHA

fono: 944940869



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO SALUD OCCIDENTE

Página N°

Ant 19615. 791-3

Ficha Clínica N°

HOJA DE INTERCONSULTA

Nombre:

Nombre: Barbara Muñoz Salas Edad: 19 años

Enviado del Servicio de: Reumatología

Al Servicio de: oftalmología

DIAGNOSTICO CLÍNICO: Ox. Ed. de Sjögren

PRINCIPAL SINTOMATOLOGÍA: xerftalmia

SE DESEA SABER: Fondo de ojo

test de microscopia

test schimer

28 de 05 del 20 18

Firma y Nombre del Médico

Clinica BIKENTERE Nivel 3

1 \$ 20.540. Aprox

2 \$ 25.000. A

3 \$ 3000. 1

Presupuesto de Exámenes Médicos.

Nombre: Bárbara Muñoz Salas

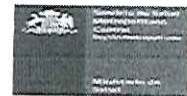
Previsión: Fonasa

Fecha: 18 de Diciembre de 2018

Examen Medico	Monto \$
Fondo de ojo	\$25.000
Test de Microscopia	\$35.000
Test de schimer	\$3.000
Endoscopia	~~\$54.697~~ 31.359.-
Total	\$117.697

94.359.



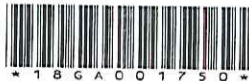


SOLICITUD DE ENDOSCOPIA

DATOS DEL PACIENTE Y LA SOLICITUD

Nº Historia: 01252638 RUN: 19615791-3
Nombre Social:
Nom. Paciente: BARBARA MUÑOZ SALAS
Edad: 19 Años
Fecha de Nacimiento: 22-02-1999
Género: Femenino
Previsión: FONASA B
Financiación: FONASA B

F. Solicitud: 06-07-2018 F. Prevista: 06-07-2018
Servicio Solicitante: GASTROENTEROLOGIA ADULTO
Médico Solicitante: VERONICA Silva Figueroa
Centro Destino: H. Clínico San Borja Arriarán



18GA001750

-944940869

-224910319

Normal

Diego Ramirez 6375 Cerro Navia

PRUEBAS SOLICITADAS

Exploración: Cinta: Marcador:
Gastroduodenoscopia (incluye esofagoscopia) + + . U.

PREPARACIÓN

RIESGOS

ANTECEDENTES CLÍNICOS RELEVANTES

Dolor abdominal en estudio
Test de ureasa

TOMA		SI	NO
ASPIRINA	☐	☒	
ANTICOAGULANTE	☐	☒	
DIABETICO	☐	☒	
OTROS	☐		

S/M.

Unidad Tiempos de Espera Procedimientos

Dra. VERONICA SILVA FIGUEROA
GASTROENTEROLOGA
18.067.357-0

HOSPITAL CLÍNICO SAN BORJA ARRIARÁN
Centro de Diagnóstico y Tratamiento
Gastroenterología Adulto



FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° 359715633

COPIA

FECHA EMISION : 12/12/2018 RUT AFILIADO : 19615791-3
RUT BENEFICIARIO : 19615791-3 NOMBRE BENEFICIARIO : BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS
DIRECCION : CONDE DE LA CONQUISTA 6183 GRUPO INGRESO : B
EDAD BENEFICIARIO : 18 SEXO BENEFICIARIO : F
NRO PROGRAMA : 6696167236 NRO PRESTAMO : 0

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	N	1	1	30.970	15.480	0	15.490
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	N	2	1	3.097	1.548	0	1.549
1801001	GASTRODUODENOSCOPIA (INCLUYE E	N	8	1	7.620	3.810	0	3.810

TOTALES
MONTO A PAGAR : 20.849 41.687 20.838 0 20.849

PROFESIONAL/INSTITUCION : 78488470-8 CRUZ DEL SUR DIAGNOSTICO
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

Nivel : 1
FECHA ATENCION : _/_/_



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

LABORATORIO CLÍNICO
CRUZ DEL SUR LTDA.
RUT: 78.488.470 - 8

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION



FONDO NACIONAL DE SALUD
BONO DE ATENCION DE SALUD

N° 359715666

COPIA

FECHA EMISION : 12/12/2018 RUT AFILIADO : 19615791-3
RUT BENEFICIARIO : 19615791-3 NOMBRE BENEFICIARIO : BÁRBARA CONSTANZA MUÑOZ SALAS
DIRECCION : CONDE DE LA CONQUIISTA 6183 GRUPO INGRESO : B
EDAD BENEFICIARIO : 18 SEXO BENEFICIARIO : F
NRO PROGRAMA : 6696167237 NRO PRESTAMO : 0

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	APORTE SEG. COMP.	VALOR A PAGAR
1801037	UREASA, TEST DE (PARA HELICOBA	N	0	1	5.010	2.500	0	2.510

TOTALES 5.010 2.500 0 2.510
MONTO A PAGAR : 2.510

PROFESIONAL/INSTITUCION : 78488470-8 CRUZ DEL SUR DIAGNOSTICO
MEDICO TRATANTE :
MEDICO SOLICITANTE :

Nivel : 1
FECHA ATENCION : _/_/_



Marcelo Mosso Gómez
Director
Fondo Nacional de Salud

LABORATORIO CLÍNICO
CRUZ DEL SUR LTDA.
RUT: 78.488.470 - 8

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL/INSTITUCION