



INFORME DE FRANQUICIA

MEDICA

N° 05

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

CORTES	DE GUZMAN	KREST-ANNE	23780391-	4	20
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT		EDAD
SOCIOLOGÍA	CS. SOCIALES	2019	I	METROPOLITANA	PAGA PENSIÓN ☒ NO ☐ SI
CARRERA	FACULTAD	AÑO DE INGRESO	CURSO	REGIÓN DE PROCEDENCIA	
PTJE. PAE	67.8	% FSCU		OTROS BENEFICIOS	
				☐ BECA U. DE CHILE	☐ BECA INDIGENA
				☐ BECA P DE LA REP.	OTRA
					GRATUIDAD

II. ANTECEDENTES FAMILIARES:

SITUACIÓN LABORAL	ACTIVO ESTABLE	ACTIVIDAD JEFE DE HOGAR	TRABAJADOR DEPENDIENTE	INGRESOS G. FAMILIAR	\$894.156	PER CAPITA	\$178.831
SITUACIÓN HABITACIONAL:	☐ Allegados-Avalúo		☐ Arrenda-Monto		☐ Dividendos-Avalúo		
	☐ Arrenda Pieza-Monto		☒ Propia-Avalúo	\$14.568.714	☐ Usuf ructuarios-Avalúo		

SISTEMA DE SALUD

☒ Fonasa ☐ Isapre ☐ Capredena/Dipreca ☐ Tarjeta de Gratuidad ☐ Otro ☐ No Tiene

REQUIERE

☐ Interconsulta ☐ Hospitalización ☐ Insumos ☐ Exámenes ☐ Intervención Quirúrgica ☒ Otros

INDIQUE

☒ Matriculado ☐ Egresado Regular ☐ Egresado

ADJUNTA

☐ Orden Médica ☐ Orden Dental ☒ Valorización

VALOR TOTAL DEL PROCEDIMIENTO:

\$14.770

☒ Procede Franquicia

100 %

☐ No Procede Franquicia

IV. OBSERVACIONES (antecedentes relevantes)

Estudiante no puede cancelar prestación.

ARACELI NAVARRETE FIGUEROA

ASISTENTE SOCIAL

FIRMA Y TIMBRE



FECHA:

02-05-2019

RESOLUCIÓN (USO EXCLUSIVO DBE)

☐ % Franquicia

Monto a Pagar \$

Fecha de Resolución:

Válida Hasta:

☐ RECHAZADA

COMPROBANTE DE CITACIÓN

Fecha de Impresión: 12/04/2019 10.50.20

Fecha de Dación de Hora: 12/04/2019 10:50

IAF Ficha: Rut: 23780391-4
Nombre: CORTES DE GUZMAN KREST-ANNE

Fecha de Nacimiento: 18/05/1999
Fono: 0

Fecha de Citación: 17/05/2019

Hora de Citación: 11:15

Profesional: RAPPOPORT WURGAFT, DANIEL
Centro Atención: HOSPITAL CLINICO U. DE CHILE
Especialidad: CIRUGIA
Lugar Atención: SECTOR "B" CENTRO DE
Consulta: Nº 3 AMBULATORIO CENTRO

Rut: 15637090-8
Servicio: CIRUGIA
SubEspecialidad: CIRUGIA CABEZA Y CUELLO - CIRUGIA
Sector: Primer Piso Sector B

IMPORTANTE:

PARA EVITAR ATRASOS, PERDIDA O POSTERGACIÓN DE SU HORA DE ATENCIÓN, LE SOLICITAMOS:
1- PRESENTARSE 30 MINUTOS ANTES DE SU HORA MÉDICA, PARA EFECTOS DE PAGO EN CAJA.
Traiga siempre su cédula de identidad.

2- EN CUANTO USTED LLEGUE A ADMISIÓN, TOMA INMEDIATAMENTE NÚMERO EN EL SISTEMA DE TURNO Y
ERÁ ATENDIDO EN CAJA.

3- CONSERVE SU NÚMERO, EN CASO DE ATRASO EN LA ATENCIÓN EN LAS CAJAS.

UT HOSPITAL 609100000-

978 8000 – Opción 1

N° de Presupuesto : 818263
Fecha Presupuesto : 12/04/2019

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : KREST-ANNE CORTES DE GUZMAN Rut Paciente 23,780,391-4 Teléfono : 0
Institución : SEMDA Convenio : SEMDA PREF. S. SALUD

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
101,313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CABEZA ,	1	\$ 14,770

ESTIMADO PACIENTE : Total Presupuesto \$ 14,770

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.

ELBA DEL CARMEN CODOCEO OSSANDON
NOMBRE FUNCIONARIO

N° de Presupuesto : 818258
Fecha Presupuesto : 12/04/2019

PRESUPUESTO AMBULATORIO

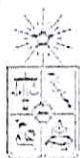
Nombre Paciente : KREST-ANNE CORTES DE GUZMAN Rut Paciente 23,780,391-4 Teléfono : 0
Institución : FONASA Convenio : FONASA LIBRE ELECCION
Valor Programa : \$ Diferencia del Programa : 14,770

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
101,313	CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN CIRUGIA CABEZA ,	1	\$ 14,770

ESTIMADO PACIENTE : Total Presupuesto \$ 14,770

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.

ELBA DEL CARMEN CODOCEO OSSANDON
NOMBRE FUNCIONARIO



Martes 15 de Enero de 2019 a las 10:10.14

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	237803914	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	28-11-2018 14:44:30	Nombre social	Krest-Anne
Nombre	Krest-Anne	Apellido paterno	Cortes
Apellido materno	De Guzman	Email	krestanne.cortes@ug.uchile.cl
Teléfono	+56948691321	Facultad / Unidad académica	Programa Académico de Bachillerato
Carrera	PROGRAMA ACADÉMICO DE BACHILLERATO	Número matrícula	2017110750
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	19 años 7 meses
Fecha de nacimiento	18-05-1999	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo D
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad Chilena	No	Nacionalidad (otra)	Filipinas
Residencia definitiva	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Ben Cortes Repulido	Vínculo contacto emergencia	Padre
Teléfono 1	+56947177357	Teléfono 2	+56976771724

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Si
--	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Compañía	Número	4464
Número casa o depto	1008	Región	Región metropolitana
Comuna	Quinta Normal		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7 Antecedentes del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en esta sección se mostrarán todos los integrantes ingresados, incluidos los que NO viven con él.

Madre - 220854701 - Remedios De Guzman Cortes

RUT o pasaporte	220854701	Nombres	Remedios
Apellido Paterno	De Guzman	Apellido Materno	Cortes
Edad	48 años 2 meses	Fecha Nacimiento	06-11-1970
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

Padre - 228911062 - Ben Cortes Repulido

RUT o pasaporte	228911062	Nombres	Ben
Apellido Paterno	Cortes	Apellido Materno	Repulido
Edad	53 años 3 meses	Fecha Nacimiento	21-09-1965
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista
Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

Hermano(a) o hermanastro(a) - 245954581 - Kevin Cortes De Guzman

RUT o pasaporte	245954581	Nombres	Kevin
Apellido Paterno	Cortes	Apellido Materno	De Guzman
Edad	27 años 8 meses	Fecha Nacimiento	16-04-1991
Sexo	Hombre	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)

¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente		

Estudiante - 237803914 - Krest-Anne Cortes De Guzman

RUT o pasaporte	237803914	Nombres	Krest-Anne
Apellido Paterno	Cortes	Apellido Materno	De Guzman
Edad	19 años 7 meses	Fecha Nacimiento	18-05-1999
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 237803604 - Thea Lorrien Cortes De Guzman

RUT o pasaporte	237803604	Nombres	Thea Lorrien
Apellido Paterno	Cortes	Apellido Materno	De Guzman
Edad	16 años 3 meses	Fecha Nacimiento	04-10-2002
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$950.000	Número serie estudiante	601171751
Número serie jefe de hogar	515162865		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	Tiempos de traslado	61 a 90 minutos
-----------------------------	----	---------------------	-----------------

2. Datos grupo familiar

2.1 Ingresos del grupo familiar

* A diferencia del formulario FOCES en este apartado se mostrarán todos los integrantes independiente si se declararon que no perciben ingresos.

RUT Parentesco	Sueldos y/o pensión	Honorarios	Retiros	Dividendos por acciones	Intereses inmobiliarios	Ganancias de capital	Pensión alimenticia	Otros aportes de parientes	Actividades independientes	Total Ingresos
22085470 1 Madre	\$500.000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$500.000
22891106 2 Padre	\$394.156	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$394.156
24595458 1 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
23780391 4 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
23780360 4 Hermano(a) o hermanastro(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita	Quintil	Decil
5	3	\$894.156	\$178.831	1	1

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 220854701 - Remedios De Guzman Cortes

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Padre - 228911062 - Ben Cortes Repulido

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Completo	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 245954581 - Kevin Cortes De Guzman

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	No	Arancel mensual	\$0
Promedio mensual matrícula	\$0	¿Tiene algún beneficio?	Si
Indique cuál(es)	CAE	Gasto mensual en educación	\$0

Hermano(a) o hermanastro(a) - 237803604 - Thea Lorrien Cortes De Guzman

--	--	--	--

Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$0

Total gastos en educación	\$0
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

No declara endeudamiento			
Número integrantes con endeudamiento	0	Total endeudamiento grupo familiar	\$0

2.4 Integrantes del grupo familiar con problemas judiciales

No declara problemas judiciales			
Numero integrantes con problemas judiciales	0	Gasto mensual grupo familiar	\$0

2.5 Antecedentes de salud del grupo familiar

Madre - 220854701 - Remedios De Guzman Cortes

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Otra enfermedad permanente o de mediano costo
Otro diagnóstico	-prediabetes	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$0	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$0
-----------------------------------	-----

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

No declara discapacidad	
Total gastos por discapacidad	\$0

2.7 Vivienda(s) y otros bienes raíces del grupo familiar

Estudiante - 237803914 - Krest-Anne Cortes De Guzman

Tipo de vivienda	-DIRECCION GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Arrendatario de casa o departamento
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-KREST-ANNE CORTES DE GUZMAN	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-Entre \$270.810 y \$324.971	Nº dormitorios	-3
Calle	-Compañía	Número	-4464
Nº Departamento / casa	-1008	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Quinta Normal		

Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-KREST-ANNE CORTES DE GUZMAN	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No declara

4. Programa de residencias universitarias

4.1 Programa de residencias universitarias

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
--------------------------------	----	----------------	----

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	22.891.106-2 - BEN CORTES REPULIDO	Parentesco	Padre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Causal Sobreviniente	Sí
Beca de Emergencia	Sí	Franquicia Médica	Sí

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Bienestar Estudiantil Bachillerato	Fecha registro	28-11-2018 14:44:28
------------------	------------------------------------	----------------	---------------------

Nivel de vulnerabilidad	Vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	7
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$218.981	Per cápita	\$178.831
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Arrendatario de casa o departamento
Puntaje por Tenencia	3.2	Puntaje por avalúo	0
Arriendo	Entre \$270.810 y \$324.971	Puntaje por arriendo	6.8
Puntaje total evaluación	67.8		