



INFORME DE FRANQUICIA

MEDICA

N° 13

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

MITON

APELLIDO PATERNO

AREVALO

APELLIDO MATERNO

JAVIERA

NOMBRES

20071121

RUT

1

20

EDAD

ANTROPOLOGÍA

CARRERA

CS. SOCIALES

FACULTAD

2018

AÑO DE INGRESO

II

CURSO

METROPOLITANA

REGIÓN DE PROCEDENCIA

PAGA PENSIÓN

☒ NO ☐ SI

PTJE.
PAE

89.2

%
FSCU

OTROS BENEFICIOS

☐ BECA U. DE CHILE

☐ BECA INDIGENA

OTRA

GRATUIDAD

☐ BECA P DE LA REP.

II. ANTECEDENTES FAMILIARES:

SITUACIÓN
LABORAL

ACTIVO ESTABLE

ACTIVIDAD
JEFE DE HOGAR

VENDEDOR

INGRESOS
G. FAMILIAR

\$611.725

PER
CAPITA

\$152.931

SITUACIÓN
HABITACIONAL:

☐ Allegados-Avalúo

☒ Arrenda-Monto

\$140.000

☐ Dividendos-Avalúo

☐ Arrenda Pieza-Monto

☒ Propia-Avalúo

7.872.934

☐ Usufructuarios-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:

\$12.040

☒ Procede Franquicia

100%

☐ No Procede Franquicia

IV. OBSERVACIONES (antecedentes relevantes)

Estudiante no puede cancelar prestación.
Arrenda pieza por un valor de \$140.000.

Araceli Navarrete Figueroa

ASISTENTE SOCIAL

FIRMA Y TIMBRE



FECHA: 11-07-2019

RESOLUCIÓN (USO EXCLUSIVO DBE)

☐ % Franquicia

Monto a Pagar \$

Fecha de Resolución:

Válida Hasta:

☐ RECHAZADA

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : JAVIERA MITON AREVALO

Rut Paciente 20.071.121 1

Teléfono : 958,950,215

Institución : FONASA

Convenio : FONASA LIBRE ELECCION - S

Valor Programa : \$ 12,040

Diferencia del Programa :

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
101,001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA	1	\$ 12,040

ESTIMADO PACIENTE :

Total Presupuesto \$ 12,040

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.

MARIA EUGENIA PINTO MADRID
NOMBRE FUNCIONARIO

