



INFORME DE FRANQUICIA MEDICA N° 15

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

VASQUEZ	ANDRADE	VALENTINA	19124732	9	23
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT		EDAD
SOCIOLOGÍA	CS. SOCIALES	2015	III	METROPOLITANA	PAGA PENSIÓN ☒ NO ☐ SI
CARRERA	FACULTAD	AÑO DE INGRESO	CURSO	REGIÓN DE PROCEDENCIA	
PTJE. PAE	80.5	% FSCU		OTROS BENEFICIOS	
				☐ BECA U. DE CHILE	☐ BECA INDIGENA
				☐ BECA P DE LA REP.	OTRA
					GRATUIDAD

II. ANTECEDENTES FAMILIARES:

SITUACIÓN LABORAL	ACTIVO INESTABLE	ACTIVIDAD JEFE DE HOGAR	TRABAJADORA INDEPENDIENTE	INGRESOS G. FAMILIAR	\$522.438	PER CAPITA	\$174.438
SITUACIÓN HABITACIONAL:	☐ Allegados-Avalúo		☐ Arrenda-Monto		☐ Dividendos-Avalúo		
	☐ Arrenda Pieza-Monto		☐ Propia-Avalúo		☐ Usuf ructuarios-Av alúo		

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:

\$4.355.987

☒ Procede Franquicia

100%

☐ No Procede Franquicia

IV. OBSERVACIONES (antecedentes relevantes)

Estudiante no puede cancelar prestación, *hacerle social con detalle situación.*

Araceli Navarrete Figueroa

ASISTENTE SOCIAL

[Firma]

FIRMA Y TIMBRE



FECHA: 31-07-2019

RESOLUCIÓN (USO EXCLUSIVO DBE)

☐ % Franquicia

Monto a Pagar \$

Fecha de Resolución:

Válida Hasta:

☐ RECHAZADA

U. DE CHILE (O) N° 03 / 2019

ANT. : NO HAY

MAT. : Solicitud de Franquicia Médica
alto costo.

SANTIAGO, julio 31 de 2019

DE : **SRA. ARACELI NAVARRETE FIGUEROA**
JEFA UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTEL
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES – UNIVERSIDAD DE CHILE

A : **DRA. MARÍA XIMENA LUENGO CHARATH**
DIRECTORA DE SALUD ESTUDIANTEL
UNIVERSIDAD DE CHILE

Junto con saludarla cordialmente, me permito enviar a usted solicitud de Franquicia Médica de la estudiante **VALENTINA VÁSQUEZ ANDRADE**, RUT 19.124.732-9, de la carrera de Sociología, para su autorización y validación de porcentaje de asignación, según procedimiento establecido.

Se adjuntan:

1. Detalle de presupuesto médico Hospital Clínico Universidad de Chile.
2. Epicrisis
3. Síntesis Social.
4. Ficha Foces

Sin otro particular y agradeciendo su gestión, atentamente,



ARACELI NAVARRETE FIGUEROA
JEFA UNIDAD DE BIENESTAR ESTUDIANTEL
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

Santiago, julio 29 de 2019.

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°075/2019

Nombre: **VALENTINA VÁSQUEZ ANDRADE**

RUT: **19.124.732-9**

Carrera: **SOCIOLOGÍA**

Motivo solicitud: **FRANQUICIA MEDICA**

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de **VALENTINA VÁSQUEZ ANDRADE**, alumna de la carrera de Sociología, con ingreso regular el año 2017. Dispone de Gratuidad, con Baes y Bmes de JUNAEB.

La alumna proviene de la comuna de Viña del mar, donde reside junto a la madre y un hermano estudiante Licenciatura en Química en la Universidad de Chile, en calidad de allegados.

Los ingresos, considerando acreditación Foces, provienen principalmente del trabajo de la madre como cuidadora de enfermos, el promedio corresponde a \$387.438. La alumna generó, por concepto de proyectos vinculados a su carrera, un promedio de ingresos de \$135.000. Sumado esto constituye un ingreso familiar de \$522.438 con un per cápita de \$174.146. Dispone de Fonasa B.

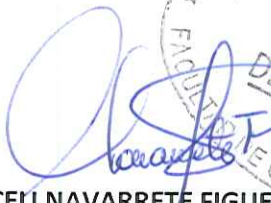
Debido a la insuficiencia de recursos, el hermano de la estudiante se encuentra allegado en casa de primos en Santiago por el periodo académico. Valentina ha postulado reiteradamente a beca de Residencia sin haber sido seleccionada. Ha vivido en muchos lugares durante su estadía académica en Santiago y luego de que sus ingresos disminuyeran este año y frente a la gravedad de su situación, ha sido recibida transitoriamente en casa de su pololo, también estudiante de la Facultad de Ciencias Sociales.

Durante el mes de Junio Valentina comenzó a sentirse muy mal al punto de ser trasladada hasta la Urgencia del Hospital J.J.Aguirre. Se le adormeció la espalda, sus piernas se pusieron rígidas y los exámenes de sangre indicaban una leucopenia (defensas muy bajas), quedando hospitalizada desde el 12 de Junio hasta el 21 de Junio. Bajó 5 kilos en hospital, estaba con incontinencia urinaria, dificultad para respirar y diarrea. Le dijeron que tenía una complicación neurológica funcional y orgánica mayor llamada mononeuritis múltiple y que se produjo por la enfermedad autoinmune que le diagnosticaron en el hospital (Enfermedad Mixta del Tejido Conectivo donde la enfermedad primaria es un Lupus Eritematoso Sistémico, con enfermedad secundaria Vasculitis y Síndrome de Sjörgen). Antes de llegar a hospitalizarse ya se había hecho muchos exámenes por que había sospecha pero no se sabía cuál enfermedad era, y como el estado era muy complejo no podía seguir de ambulatorio.

En consecuencia, antes de hospitalizarse gastó mucho dinero, teniendo que solicitar préstamos para sus gastos básicos. En la actualidad debe continuar atendándose de manera ambulatoria en el Hospital J. J. Aguirre (cada 2 semanas la deben hospitalizar para un inmunosupresor [quimioterapia]) pues, según las averiguaciones de la alumna, la interconsulta para GES y Ley Ricarte Soto demora de 6 meses a 1 año.

Por tal motivo, se solicita otorgar franquicia médica por el monto máximo en consideración del alto costo de la prestación médica en Hospital José Joaquín Aguirre, valores que la alumna y su familia no están en condiciones de sustentar y que debido a la gravedad y especialidad de su caso no fue atendido en otra unidad médica.

Es todo cuanto puedo informar.



ARACELI NAVARRETE FIGUEROA
Jefa Unidad de Bienestar
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile

Archivo Bienestar
ANF/anf

RUT: 19124732-9

Sexo: FEMENINO

Fecha de Ingreso: 12/06/2019 07:36

Fecha de Alta:

Paciente: VALENTINA ROCIO VASQUEZ ANDRADE

HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE
Experiencia que da vida

Alta Médica: 21/06/2019 15:40
Servicio: MEDICINA INTERNA

EPICRISIS

Diagnóstico de Ingreso y Alta

PRINCIPAL AL ALTA: G587 - MONONEURITIS MÚLTIPLE

Resumen de evolución

EPICRISIS MEDICINA INTERNA

Nombre: Valentina Rocío Vásquez Andrade

Edad: 23 años

Rut: 19.124.732-9

Ingreso HCUCH: 12/06/19

Ingreso Medicina Interna: 12/06/19

Egreso HCUCH: 21/06/19

Previsión: FLE

ANTECEDENTES

- 1) Médicos: Asma atópica, Rinitis alérgica, Dermatitis atópica, Conjuntivitis atópica, Nefrolitiasis bilateral no obstructiva
- 2) Quirúrgicos: Amigdalectomía (2016), Extirpación mucocelo lingual (2010)
- 3) Fármacos: Salbutamol SOS, Desloratadina SOS, Neurobionta cada 6 meses, Maltofer (no recuerda dosis)
- 4) Gineco-obstétrico: G0P0A0, amenorrea hace 2 meses, Suspensión de ACO.
- 5) Alergias: ácaros, abejas.
- 6) Vacunas: influenza 2019 (-).
- 7) Hábitos: TBQ suspendido (IPA 1), OH (-), otras drogas (-). Alimentación vegetariana hace 2 años, en control con nutriólogo.
- 8) Familiares: abuela materna epilepsia, fallecida por CA mama. Sobrina DM tipo 1.
- 9) Socioeconómico: vive con pareja. Estudia sociología y trabaja como socióloga.

HISTORIA ACTUAL

Paciente con los antecedentes descritos refiere cuadro de 4 meses de evolución caracterizado por parestesia en dorso de pie derecho, que en periodo de 1 mes progresa hacia proximal llegando a región infrapatelar, y posteriormente parestesia en región paravertebral (desde lumbar a cervical). En Mayo 2019 se añade parestesia de igual distribución en pie y pierna izquierda que se asocian a inestabilidad de la marcha, y parestesia dorsal que evoluciona a dolor dorsal, localizado en línea media, que migra entre región lumbar y cervical, tipo punzante, EVA 6/10, que interfiere con su vida diaria, que se reproduce al caminar, subir escaleras, y cede levemente con calor local. Además, sensación de rigidez en zona lumbar, constante; como síntomas concomitantes refiere alopecia, úlceras orales dolorosas, polidipsia, urgencia miccional y 1 episodio de incontinencia urinaria nocturna, y rigidez matinal de manos, bilateral, más de 1 hora de duración.

Últimas 2 semanas dolor dorsolumbar en línea media se vuelve inhabilitante, asociado a compromiso del estado general, baja de peso de 6 kg en 3 meses con ingesta conservada sin aumento de pérdidas, episodios aislados de diaforesis nocturna, edema de EEII, debilidad muscular generalizada.

Al interrogatorio dirigido agrega amenorrea hace 2 meses. Convulsiones (-), episodios de desorientación (-), cefalea (-), hematuria macroscópica (-), orina espumosa (-), rash heliotropo o lesiones cutáneas (-), lesiones psoriasiformes (-), dolor pleural (-), fiebre (-), palpitaciones (-), disnea (-), lipotimia/síncope (-), raynaud (-), fotosensibilidad (-), Úlceras Genitales (-), Ojo Rojo (-), Secca (+).

Acude a evaluación ambulatoria con reumatología y nutrióloga quienes solicitan exámenes en los que destaca C3: 53.5 mg/dL (ref 70-150), C4: 13.1 mg/dL (ref 13.5-45), Alelo HLA-B*27 ausente, VIH: no reactivo, Hgma: leucopenia 3200, morfología normal, Perfil ENA (-), ANA (+) 1/1280, Anti-DNA (-), RxTx: sin derrame, sin condensación ni imágenes nodulares. Dado resultados, se sugiere acudir al servicio de urgencias.

al SU el día 12.06 en regulares condiciones, hemodinamia estable, afebril, eupneica, con dolor dorsal EVA 5/10. Se indica manejo sintomático y se solicita evaluación a neurocirugía quienes describen al examen físico: reflejos disminuidos globalmente, reflejo plantar flexor bilateral, fuerza M4 global, sin nivel sensitivo ni alteración de esfínteres. Se complementa con estudio de laboratorio que destaca GB: 2610 (48% linfocitos), VHS 1, LDH: 177, PCR: 5, resto sin alteraciones.

Dado compromiso polineuropático con alta sospecha de LES con compromiso neurológico, se decide hospitalización en sala para continuar estudio y manejo.

Ingresa a sala en similares condiciones, hemodinamia estable, afebril, eupneica. Evoluciona por sistemas:

Neurológico: al examen físico con compromiso periférico caracterizado por disestesia en calcetín en eei asimétrico, con fuerza de musculatura distal M4 a derecha y M5 a izquierda, además de parestesia en manos que cede durante hospitalización, sin alteraciones sensitivas. Se realiza electromiografía, que informa: Signos de una mononeuropatía peroneal derecha asociado a elementos de una polineuropatía sensitiva de base. Hallazgos sugerentes de mononeuropatía múltiple.

Reumatológico: Impresiona compromiso neurológico en contexto de enfermedad del tejido conectivo: LES vs Sd Sjogren, según hallazgos a la anamnesis reumatológica. Se solicita estudio autoinmune, biopsia de glándulas salivales y test de schirmer. Evaluada formalmente por equipo de reumatología, se define presencia de mesenquimopatía con compromiso de órgano mayor por lo que se indica traslado de la paciente a UPC para iniciar terapia con bolos de corticoides.

El 14/06 se traslada a UPC, con la paciente sin mayores cambios respecto al ingreso. Recibe terapia inmunosupresora mayor durante 3 días con bolos de metilprednisolona (1.5 grs en total), sin complicaciones, por lo que el 17/06 se traslada a medicina interna para completar manejo. Evoluciona según los siguientes problemas:

Neurológico: Clínicamente sin progresión de compromiso neurológico, sin embargo por persistencia de dorsalgia tras bolos corticoidales y duda respecto a temporalidad de aparición, se decide realizar RNM columna total que descarta compromiso medular.

Reumatológica: se decide iniciar terapia con corticoides en dosis altas (20 mg c/8 hrs) y se indica profilaxis con cotrimoxazol. Del estudio, se rescatan resultados: Test de Coombs directo (-), Anticoagulante lúpico (-), VIH (-), VHB: AntiHBc (-), HBsAg (-), VHC: Anti VHC IgG (-), VDRL no reactivo, OC: sin alteraciones, FR (-), ANA (+) 1/320 (granular moteado), C3 52.9 (LN 70), C4 17 (LN 16.3), ELISA anti dsDNA (-), perfil ENA (-), Biopsia glándulas salivales: preinforme sin hallazgos patológicos. Test de schirmer (+). Se conversa con paciente decidiendo tratamiento a largo plazo con ciclofosfamida. El 21/06 recibe primera dosis de 500 mg, sin incidentes.

Nutricional: dado aspecto enflaquecido sumado a antecedente de dieta vegetariana estricta e historia de baja de peso, se solicita evaluación formal por UNIN. Se diagnostica desnutrición calórico-proteica, con sospecha de trastorno de conducta alimenticia, se define evaluación por Psiquiatría al alta. Se indica régimen calórico proteico, suplementación y prevención de síndrome de realimentación. Paciente rechaza suplementos por motivos financieros. Se controla con ELP, sin alteraciones sugerentes de Sd realimentación.

Gastrointestinal: sin deposiciones durante toda la hospitalización. Se realiza tacto rectal el 19/06, con tono conservado, sin deposiciones ni fecaloma. Se optimiza tratamiento con PEG cada 8 horas, con buena respuesta.

Respiratorio: dado antecedente de asma bronquial en tratamiento con salbutamol SOS (con última crisis en febrero/2019, bien controlado) se decide optimizar manejo con Budesonida en dosis bajas. Se mantiene asintomática, sin apremio ventilatorio.

Medicina preventiva: paciente asmática con indicación de vacuna influenza. Se gestiona vacuna durante hospitalización, sin embargo diferida por falta de stock.

Dado que se completa tratamiento inicial y la paciente se mantiene sin elementos de progresión neurológica, con plan nutricional ya trazado, se decide alta con seguimiento ambulatorio por equipo de Reumatología y Nutrición.

DIAGNÓSTICOS DE EGRESO

1) Mesenquimopatía en estudio: Lupus eritematoso sistémico con compromiso neurológico v/s Síndrome de Sjogren con compromiso neurológico:

- ...enia, linfocitopenia e hipocomplementemia.
 ...neurius múltiple: Mononeuropatía peroneal derecha + polineuropatía sensitiva de base.
 ...nutrición calórico-proteica.
 ...Trastorno Conducta Alimentaria
 3) Asma/Rinitis Alérgica/Dermatitis Atópica
 4) Nefrolitiasis bilateral no obstructiva.

Interna Germainne Anabalon
 Dr. Felipe Cayupi - BMI

Detalle Interconsultas

Servicio solicitante: MEDICINA INTERNA, Fecha Solicitud: 13/06/2019 10:56
 Servicio destinatario: REUMATOLOGIA , Fecha Realización: 14/06/2019 15:21
 Realizado por: ZAMORANO SOTO, PEDRO EMILIO

Servicio solicitante: MEDICINA INTERNA, Fecha Solicitud: 18/06/2019 13:41
 Servicio destinatario: REUMATOLOGIA , Fecha Realización: 19/06/2019 07:17
 Realizado por: ZAMORANO SOTO, PEDRO EMILIO

Servicio solicitante: MEDICINA INTERNA, Fecha Solicitud: 18/06/2019 14:27
 Servicio destinatario: UNIDAD DE NUTRICIÓN INTENSIVA, Fecha Realización: 19/06/2019 11:56
 Realizado por: SANDOVAL CORDERO, MARJORIE

Indicaciones (incluye medicamentos prescritos)

INDICACIONES:

Medidas generales:

- Alimentación rica en frutas y verduras.
- Ensure plus advance 220 ml: 2 botellas al día
- Evitar contacto con personas enfermas.
- Lavado frecuente de manos.

Fármacos

- Prednisona 20 mg: 1 comprimido cada 8 horas por boca a permanencia.
- Sulfatrimetoprim forte: 1 comprimido los días lunes, miércoles y viernes a permanencia.
- Elcal D: 1 comprimido una vez al día a permanencia
- Budesonida 200 mcg: 1 puff cada 12 horas por aerocámara a permanencia.
- Zinc sulfato 110 mg: 1 comprimido una vez al día por boca.
- Ácido ascórbico 500 mg: 1 comprimido una vez al día por boca.
- Vacuna contra influenza (se entrega orden)

Exámenes:

- Tomar los siguientes exámenes: Hemograma, perfil bioquímico, perfil hepático, función renal, electrolitos plasmáticos, orina completa (se entrega orden)
- Rescatar resultado de exámenes por página web: inmunoglobulinas, crioglobulinas, anticuerpo anticardiolipinas, B2GP1, anticuerpos anti PR3, anticuerpo anti MPO.

Controles:



ASA

OS ASEGURADO

AFILIADO

ECCIC

PA

IP

Neurología: Control con Dra. Beatriz Urrutia en dos semanas. Debe pedir hora vía Call Center (229770249) y en caso de no haber de horas, solicitar agendar a lista de "demanda insatisfecha".

Objetivo del control: evaluar respuesta a tratamiento y definir fecha de hospitalización para ciclofosfamida.

- 2) Nutrición: Control en policlínico de cirugía con Dra. Papapietro el 09/07/19 a las 12:00 hrs.
- Llevar epicrisis.
- 3) Psiquiatría: Pedir hora el 25/06 vía Call Center 229788000.
- 4) Neurología: Pedir hora para control con Dr. Galdames en dos semanas. Debe pedir hora vía Call Center (229770249).

Asistir a servicio de urgencias en caso de: progresión de debilidad muscular o alteraciones sensitivas, tos con sangre, fiebre $>38^{\circ}\text{C}$, orina con sangre, decaimiento severo u otra razón de gravedad.

Médico Tratante : DIAZ VILCHES, GONZALO ANDRES
Firmado: FELIPE CAYUPI GONZALEZ (RUT:16466038-9)

HOSPITAL CLINICO **RED.** UNIVERSIDAD DE CHILE
HCUCH ☎ 2 978 6000 www.redclinica.cl

CTA. CTE. Nº: 19,031,150

FECHA: 03/07/2019

ESTACIONES REALIZADAS DESDE

12/06/2019 AL 21/06/2019

PACIENTE: VASQUEZ ANDRADE VALENTINA ROCIO
CONVENIO: FONASA LIBRE ELECCIONRUT/FICHA: 19,124,732 - 9
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL**DESGLOSE DE BONOS**

DESCRIPCION	TOTAL HOSP.	TOTAL BONO	DIFERENCIA
HONORARIOS	250.220	235.450	14,770
DIAS CAMA	2.186.880	117.300	2,069,580
EXAMENES DE LABORATORIO	519.545	406.850	112,695
RADIOLOGIA	300.080		
INTERVENCIONES QUIRURGICAS	117.090	35.450	81,640
PROCEDIMIENTOS	193.810	193.810	0
MEDICAMENTOS	409.542	0	409,542
INSUMOS	248.215	0	248,215
DESCUENTOS MEDIC. E INSUMOS INCLUIDOS EN D. PABE	-126.510	0	-126,510
PRESTACIONES PROPIAS DEL HOSPITAL	257.115	0	257,115
	4.355.987	988.860	3,067,047

1.419.408.

PROGRAMA DE ATENCIÓN DE SALUD

Nº 588015075

MODALIDAD : Libre Eleccion

TIPO PROGRAMA : Medicina

DIRECCION : 7777389-4 NOMBRE : MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA GRUPO DE INGRESO : B
 RUT PACIENTE : 19124732-9 NOMBRE : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE TELEFONO :
 ESTABLECIMIENTO : 60910000-1 GR NIVEL : 3 NOMBRE : UNIVERSIDAD DE CHILE EDAD : 23 SEXO : F Nº C. : 0
 FECHAS HOSPITALIZACION O TRATAMIENTO DESDE : 12/06/2019 HASTA : 21/06/2019 Nº DIAS : 9
 PROFESIONAL : UNIVERSIDAD DE CHILE
 NOMBRE PROFESIONAL TRATANTE : UNIVERSIDAD DE CHILE
 R.U.T. PROFESIONAL : 60910000-1 GR NIVEL : 3
 DIAGNOSTICO :
 NIVEL 1er CIRUJANO : 3 RECARGO : N

INTERVENCIÓN QUIRURGICA

CODIGO PRESTACION	% COBRO	RUT	ITM	DESCRIPCIÓN	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$
1402026	100	60910000-1	1	1er. CIRUJANO			
		60910000-1	2	ANESTESISTA (MISMO 1er. CIRUJANO)	17.800	28.480	19.580
			3	ANESTESISTA OTRO PROFESIONAL	1.780	2.848	1.958
			4	2er. CIRUJANO			
			5	3er. CIRUJANO			
			6	4er. CIRUJANO			
			7	5er. CIRUJANO			
		60910000-1	8	PABELLON	6.970	6.970	3.490
SUB TOTAL \$:					26.550	38.298	25.028

OTRAS PRESTACIONES

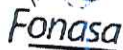
NIV	CODIGO PRESTACION	CAN	HOR	PRESTACION	RUT PRESTADOR	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$
3	0202101	6	N	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION MEDIC	60910000-1	42.000	42.000	21.000
3	0202301	3	N	DIA CAMA HOSPITALIZACION ADULTO E	60910000-1	75.300	75.300	37.650
3	0101009	7	N	VISITA POR MEDICO INTERCONSULTOR	60910000-1	84.070	162.610	120.610
3	0101010	6	N	ATENCION MEDICA DIARIA A ENFERMO	60910000-1	58.200	72.840	43.740
3	0301007	1	S	ANTICOAGULANTES CIRCULANTES O ANT	60910000-1	5.745	9.190	6.320
3	0301022	1	N	TEST DE NEUTRALIZACION PLAQUETARI	60910000-1	3.830	6.130	4.220
3	0301045	1	N	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE L	60910000-1	2.500	4.000	2.750
3	0301045	5	S	HEMOGRAMA (INCLUYE RECUENTOS DE L	60910000-1	18.750	30.000	20.650
3	0302023	1	N	CREATININA EN SANGRE	60910000-1	1.100	1.760	1.210
3	0302023	4	S	CREATININA EN SANGRE	60910000-1	6.600	10.560	7.280
3	0302026	1	N	CREATININASA CK - TOTAL	60910000-1	3.060	4.900	3.370
3	0302032	3	N	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO,	60910000-1	3.120	4.980	3.420
3	0302032	15	S	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO,	60910000-1	23.400	37.500	25.800
3	0302034	1	N	PERFIL LIPIDICO (INCLUYE MEDICION	60910000-1	5.240	8.380	5.760
3	0302046	1	N	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE EN	60910000-1	3.080	4.930	3.390
3	0302056	2	S	GLUCOSA EN SANGRE	60910000-1	1.575	2.520	1.730
3	0302075	1	N	MAGNESIO EN SANGRE	60910000-1	7.500	12.000	8.260
3	0302075	4	S	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION	60910000-1	7.080	11.330	7.790
3	0302076	1	N	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION	60910000-1	42.480	67.960	46.720
3	0302077	1	N	PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO D	60910000-1	8.790	14.060	9.670
3	0305005	2	N	VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	60910000-1	6.170	9.870	6.790
3	0305012	2	N	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES (ANA),	60910000-1	12.220	19.560	13.460
3	0305014	1	S	COMPLEMENTO C1Q, C2, C3, C4, ETC.	60910000-1	7.880	12.600	8.660
3	0305019	1	S	CRIOGLOBULINAS, PRECIPITACION EN	60910000-1	1.470	2.350	1.620
				FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE	60910000-1	3.375	5.400	3.710
SUB TOTAL \$:						434.535	632.730	415.580

INFORMESE AL 600 360 3000

EMISOR

RUT VALORIZADOR : 13062903-2
 NOMBRE : KATIUSKA TOBAR OYARZUN
 CODIGO SUCURSAL : 1371029 FECHA EMISIÓN : 19/07/2019
 NOMBRE : C.E.B. JOSE JOAQUIN AGUIRRE

CONTINUA EN HOJA SIGUIENTE Nro: 588015075-



PROGRAMA DE ATENCIÓN DE SALUD

Nº 588015075.

DATOS ASEGURADO

MODALIDAD : Libre Eleccion

TIPO PROGRAMA: Medicina

RUT AFILIADO	: 7777389-4	NOMBRE	: MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA	GRUPO DE INGRESO	: B
DIRECCION	: AVENIDA V. MACKENA 1725	TELEFONO	:		
RUT PACIENTE	: 19124732-9	NOMBRE	: VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE	EDAD	: 23 SEXO : F N° C. : 0

ESTABLECIMIENTO

RUT ESTABLECIMIENTO	: 60910000-1	GR NIVEL	: 3	NOMBRE	: UNIVERSIDAD DE CHILE
FECHAS HOSPITALIZACION O TRATAMIENTO	DESDE	: 12/06/2019	HASTA	: 21/06/2019	Nº DIAS : 9

PROFESSIONAL

NOMBRE PROFESIONAL TRATANTE : UNIVERSIDAD DE CHILE
R.U.T. PROFESIONAL : 60910000-1 GR NIVEL : 3

DIAGNOSTICO

NIVEL 1er CIRUJANO : 3 RECARGO : N

INTERVENCIÓN QUIRURGICA

ODIGO PRESTACION	% COBRO	RUT	ITM	DESCRIPCIÓN	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$
				SUB TOTAL \$:			

OTRAS PRESTACIONES

NIV				CODIGO PRESTACION	CAN	HOR	PRESTACION	RUT PRESTADOR	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$	
3				0305031	1	N	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICAS	60910000-1	5.100	8.160	5.610	
3				0305082	3	N	ANTICUERPOS ANTICITOPLASMA DE NEU	60910000-1	40.950	65.520	45.060	
3				0306011	1	N	UROCULTIVO, RECuento DE COLONIAS	60910000-1	3.040	4.860	3.340	
3				0306042	1	N	V.D.R.L.	60910000-1	2.550	4.080	2.810	
3				0306076	1	N	VIRUS HEPATITIS B, ANTICORE TOTAL	60910000-1	5.940	9.500	6.530	
3				0306079	1	N	VIRUS HEPATITIS B, ANTIGENO DE SU	60910000-1	4.450	7.120	4.900	
3				0306081	1	N	VIRUS HEPATITIS C, ANTICUERPOS DE	60910000-1	6.840	10.940	7.520	
3				0306169	1	N	ANTICUERPOS VIRALES, DETERM. DE H	60910000-1	4.540	7.260	4.990	
3				0309010	1	N	CREATININA CUANTITATIVA EN ORINA	60910000-1	1.260	2.020	1.390	
3				0309022	2	N	ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-	60910000-1	3.120	5.000	3.440	
3				0309028	1	N	PROTEINA (CUANTITATIVA), EN ORINA	60910000-1	1.450	2.320	1.600	
3				0305084	2	S	ANTICUERPOS ANTICARDIOLIPINAS POR	60910000-1	31.260	50.020	34.400	
3				0405016	1	N	RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICA	60910000-1	300.080	300.080	150.040	
3				0601001	1	N	EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULA	60910000-1	1.660	2.660	1.830	
3				0601017	3	N	* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROC	60910000-1	7.350	11.760	8.100	
3				0601024	3	N	* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS	60910000-1	4.050	6.480	4.470	
3				0601025	3	N	* TECNICAS DE FACILITACION, TECNI	60910000-1	3.870	6.180	4.260	
3				0801005	1	N	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON TE	60910000-1	16.470	26.350	18.120	
3				0801008	1	N	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE	60910000-1	11.350	18.160	12.490	
3				1101010	2	N	ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGIO	60910000-1	25.080	40.120	27.580	
3				1101012	5	N	VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA	60910000-1	51.300	82.100	56.450	
INFORMESE AL 600 360 3000									SUB TOTAL \$:	531.710	670.690	404.930
FINANCIAMIENTO									TOTAL \$:	966.245	1.303.420	820.510

INFORMESE AL 600 360 3000

FINANCIAMIENTO

COSTO TOTAL	\$	1.341.718
APORTE FONDO NACIONAL DE SALUD	\$	496.180
A PAGAR BENEFICIARIO	\$	845.538
MONTO PRESTAMO	\$	330.743
EFFECTIVO A PAGO BENEFICIARIO	\$	514.795

EMISOR

RUT VALORIZADOR :	13062903-2
NOMBRE :	KATIUSKA TOBAR OYARZUN
CODIGO SUCURSAL :	1371029
FECHA EMISION :	19/07/2019
NOMBRE :	C.E.B. JOSE JOAQUIN AGUIRRE

MONTO DE PRESTAMO A OPTAR	\$:	330.743
---------------------------	-----	---------

MONTO DIRECTO A PAGAR ASEGURADO \$: 514 305

PROGRAMA DE ATENCIÓN DE SALUD

Nº 588015122

MODALIDAD : Libre Eleccion

TIPO PROGRAMA : Medicina

777389-4

NOMBRE : MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA

GRUPO DE INGRESO : B

: AVENIDA V. MACKENA 1725

ACIENTE : 19124732-9

NOMBRE : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE

TELEFONO :

EDAD : 23 SEXO : F Nº C. : 0

ESTABLECIMIENTO

RUT ESTABLECIMIENTO : 60910000-1

GR NIVEL : 3

NOMBRE : UNIVERSIDAD DE CHILE

FECHAS HOSPITALIZACION O TRATAMIENTO

DESDE : 12/06/2019

HASTA : 21/06/2019

Nº DIAS : 9

PROFESIONAL

NOMBRE PROFESIONAL TRATANTE

: UNIVERSIDAD DE CHILE

R.U.T. PROFESIONAL

: 60910000-1

GR NIVEL : 3

DIAGNOSTICO

NIVEL 1er CIRUJANO : 3

RECARGO : N

INTERVENCIÓN QUIRURGICA

CODIGO PRESTACION	% COBRO	RUT	ITM	DESCRIPCIÓN	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$

OTRAS PRESTACIONES

NIV	CODIGO PRESTACION	CAN	HOR	PRESTACION	RUT PRESTADOR	VALOR NIVEL 1 \$	VALOR TOTAL \$	A PAGAR ASEGURADO \$
3	0301067	5	S	RECuento de PLAQUETAS (ABSOLUTO)	60910000-1	7.875	12.600	8.650
3	0301068	1	N	RECuento de RETICULOCITOS (ABSOLUTO)	60910000-1	820	1.310	900
3	0301067	1	S	RECuento de PLAQUETAS (ABSOLUTO)	60910000-1	1.575	2.520	1.730
SUB TOTAL \$:								
TOTAL \$:						10.270	16.430	11.280
						10.270	16.430	11.280

INFORMESE AL 600 360 3000

FINANCIAMIENTO

COSTO TOTAL	\$	16.430
APORTE FONDO NACIONAL DE SALUD	\$	5.150
A PAGAR BENEFICIARIO	\$	11.280
MONTO PRESTAMO	\$	0
EFFECTIVO A PAGO BENEFICIARIO	\$	11.280

CERTIFICADO PRESTAMO Nº :

EMISOR

RUT VALORIZADOR	: 13062903-2
NOMBRE	: KATIUSKA TOBAR OYARZUN
CODIGO SUCURSAL	: 1371029
FECHA EMISIÓN	: 19/07/2019
NOMBRE	: C.E.B. JOSE JOAQUIN AGUIRRE

MONTO DE PRESTAMO A OPTAR

\$: 0

MONTO DIRECTO A PAGAR ASEGURADO

FECHA	DP	RC	DESCRIPCION	HONORARIOS	CANTIDAD UN.	TOTAL
12/06/2019	99		ESPECIALISTA DE LLAMADA		1	45.870
12/06/2019			CONSULTA MEDICA DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA DE URG		1	14.770
SUBTOTAL :						60.640
EXAMENES DE LABORATORIO						
12/06/2019		R	HEMOGRAMA		1	6.000
12/06/2019		R	RECuento DE PLAQUETAS		1	2.520
12/06/2019		R	CREATININA EN SANGRE		1	2.640
12/06/2019		R	ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLORO) C		3	7.470
12/06/2019		R	PERFIL BIOQUIMICO		1	16.995
12/06/2019			VENOSA EN ADULTOS.		1	1.120
12/06/2019		R	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA		1	12.240
SUBTOTAL :						48.985
PROCEDIMIENTOS						
12/06/2019	99		INSTALACION DE FLEBOCLISIS		1	15.550
SUBTOTAL :						15.550
MEDICAMENTOS						
12/06/2019			FENTANILA 0.1 MG 2 ML		1	857
12/06/2019			PARACETAMOL 1GR/100ML		1	10.139
12/06/2019			PARACETAMOL 1GR/100ML		1	10.139
12/06/2019			PARACETAMOL 1GR/100ML		0	0
SUBTOTAL :						21.135
INSUMOS						
12/06/2019			EQUIPO D/FLEBOCLISIS C/TOMA D/AIRE 1.5MT PTA LL.		1	526
12/06/2019			LLAVE 3 PASOS C/ALARGADOR 7-10 CM		1	3.052
12/06/2019			CATETER BIOSEGURIDAD E.V 20GX1" PEDIATRICO		1	1.616
12/06/2019			TAPA P/JERINGA (ROJA C/LL).		1	101
12/06/2019			APOSITO P/FIJACION CATETER 6X7		1	1.287
12/06/2019			JERINGA 10 CC DESECHABLE HIP.		1	253
SUBTOTAL :						6.835
TOTAL GENERAL :						153.145

UNIVERSIDAD DE CHILE
FINANCIEROS
COBRANZA

Fecha Emisión : 04/07/2019
Hora Emisión : 16:43:02

19 031 150

Prefactura Estado Cuenta Paciente

Usuario : VALDIVIA ARCE LUZ ELIANA

19031150 En espera para entrega de Programa

nte : VASQUEZ ANDRADE, VALENTINA ROCIO

Rut : 19124732-9

Tipo : Institucional

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Fec.Valorización	Fec.Entr.Prog.	Fec.Recep.Bonos	Fecha Prorroga	Fec.Liquidación
12/06/2019	21/06/2019	04/07/2019		26-07-2019		13/06/2019

Servicio Ingreso : 110.00

Previsión : 201-2

SECCION MEDICINA INTERNA
FONASA LIBRE ELECCION

DOCUMENTO DE RESPALDO			
Nº Autorización	Tipo de Documento	Rut Garante	Nombre Garante
2274472	PAGARE	19124732-9	VASQUEZ ANDRADE VALENTINA..

Teléfono
35698511

0
0

Detalle de Cargos y Abonos

Valorización Inicial

Cargos
4.355.987

Abonos

Fecha en Auditoria	Monto en Auditoria	Fecha Ret. Auditoria	Monto Ret. Auditoria
01/01/1900	0	01/01/1900	0

Valorización Final

0
4.355.987

Prepago	Nº Boleta	Fecha	Monto
	0		
	0		
	0		
Programas	Nº Factura	Fecha	Monto
			0
			0
			0
Nota de Crédito	Nº Boleta	Fecha	Monto
En liquidación			
Descuentos por Convenio	Nº Boleta	Fecha	Monto
			0
			0
			0
Garantias Valorizadas	Nº Boleta	Fecha	Monto
	0		
	0		
Ajustes			

1.419.408 - FONAS

2.936.579 Hospital

DETALLE DE CUENTA

CTA. CTE N°: 19031150

FECHA: 03/07/19

PAGINA: 2

ACCIONES REALIZADAS DESDE 12/06/2019 AL 21/06/2019
DIAGNOSTICO : G587

ANDRADE VALENTINA ROCIO

ASA LIBRE ELECCION

PACIENTE:

99 R BETA 2 GP1 IgG - BETA 2 GP1 IgM
99 ENA PROFILE
99 HEMOGLUCOTEST (A.C. 307014)

RUT/FICHA: 19,124,732-9
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

1 71,325
1 47,740
23 23,460
SUBTOTAL: \$666.255

RADIOLOGIA

RESONANCIA COLUMNA TOTAL (CERVICAL, DORSAL, LU

1 300,080
SUBTOTAL: \$300.080

INTERVENCIONES QUIRURGICAS

DERECHO DE PABELLON 2
ARSENALERA SALA DE PROCEDIMIENTOS 2
2 BIOPSIA QUIR., MUCOSA ORONASOFARINGEA (PROC. A

1 77,050
1 11,560
1 28,480
SUBTOTAL: \$117.090

PROCEDIMIENTOS

EVALUACION KINESIOLOGICA: MUSCULAR, ARTICULAR,
* EJERCICIOS RESPIRATORIOS Y PROCEDIMIENTOS DE
* REEDUCACION MOTRIZ (EJERCICIOS TERAPEUTICOS I
* TECNICAS DE FACILITACION, TECNICAS DE INHIBI
EST.HISTOPATOLOGICO CON TEC.HISTOQUIMICAS ESPE
ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIENTE DE BIOPSIA D
ELECTROMIOGRAFIAS CUALQUIER REGION, POR EJ.: M
VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA (INCLUYE REFL

1 2,660
3 11,760
3 6,480
3 6,180
1 26,350
1 18,160
2 40,120
5 82,100
SUBTOTAL: \$193.810

MEDICAMENTOS

ACIDO ASCORBICO 500 MG
BROMURO DE IPATROPIO 20 MCG - FENOTEROL 50 MCG
SULFATRIMETOPRIM FORTE
GLUCERNA TRIPLE CARE 237 ML
LACTULOSA 66% 200 ML.
OMEPRAZOL 20 MG
PARACETAMOL 500 MG
POLIETILENGLICOL 3350, SOBRE 17GR
PREDNISONA 20 MG
SUPPORTAN 200 ML
ZINC SULFATO 110 MG
CICLOFOSFAMIDA 500 MG
DALTEPARINA SODICA 5000 UI
INSULINA CRISTALINA 100 UI/ML 10 ML
METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500 MG
MESNA 400 MG 4 ML
MULTIVITAMINICO ADULTO ENDOVENOSO
OLIGOELEMENTOS 2 ML
ONDANSETRON 8 MG 4 ML
SODIO CLORURO 0.9% 20 ML
TIAMINA 30 MG 1 ML (VITAMINA B1)
PREPARACION MEDICAMENTO ONCOLOGICO
SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% 100 CC VIAFLEX
SOLUCION GLUCOSADA 5% VIAFLEX 250 CC
SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% VIAFLEX 500 CC
SOLUCION CLORURO DE SODIO 0.9% VIAFLEX 1000 CC
BUDESONIDA + FORMOTEROL 160/4.5 MCG (VANNAIR)

1 CO 137
1 FR 30,277
3 CO 537
1 FR 4,317
3 FR 21,849
3 CA 138
12 CO 612
5 SO 8,490
13 CO 5,304
3 FR 11,400
2 CA 724
1 FR 18,349
8 DO 65,120
26 UI 390
3 FR 69,753
1 AM 8,283
2 FR 26,390
2 AM 11,710
5 AM 17,495
32 AM 9,152
6 AM 1,368
1 DO 23,241
4 EV 4,740
2 EV 3,070
1 EV 1,242
2 EV 3,334
1 FR 40,985
SUBTOTAL: \$388.407

INSUMOS

DETALLE DE CUENTA

CTA. CTE N°: 19031150

FECHA: 03/07/19

PAGINA: 3

ACCIONES REALIZADAS DESDE 12/06/2019 AL 21/06/2019
DIAGNOSTICO : G587

PACIENTE: ANDRADE VALENTINA ROCIO
GASA LIBRE ELECCION

RUT/FICHA: 19,124,732-9
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

0-90-167	EQUIPO D/FLEBOCLISIS C/TOMA D/AIRE 1.5MT PTA L	1	UN	526
0-90-180	ELECTRODO DESECHABLE P/ECG EN REPOSO	3	UN	516
0-90-191	REGULADOR D/GOTEO P/FLEBOCLISIS	1	UN	3,814
0-90-192	MICROPERFUSOR E.V. 21G X 3/4 (MARIPOSAS)	3	UN	945
0-90-221	MICROPERFUSOR E.V. 23G X 3/4 (MARIPOSAS)	2	UN	634
0-90-222	BAJADA BAJA ABSORCION Y FOTOPROTECCION PLUM 50	2	UN	22,622
0-90-244	BAJADA PRIMARIA PLUM 5000	2	UN	19,366
0-90-245	CATETER BIOSEGURIDAD E.V 22G X 1"	2	UN	3,216
0-90-297	LLAVE DE 3 PASOS	1	UN	687
0-90-437	LLAVE 3 PASOS C/ALARGADOR 7-10 CM	3	UN	9,156
0-90-439	CATETER BIOSEGURIDAD E.V 20GX1" PEDIATRICO	2	TU	3,232
0-90-456	CAH/ ESPUMA HIDROFILICA S/BORDE TALON	2	UN	29,888
0-90-477	TAPA P/JERINGA (ROJA C/LL).	24	UN	2,424
0-90-753	GASA ESTERIL 6X6CM. (SO X 2UN)	1	SO	110
0-90-797	GASA ESTERIL NO TEJIDA 10 X 10 CMS	2	SO	506
0-90-816	CAH/ SOLUCION ACIDOS GRASOS (LINOVERA)	1	FR	31,361
0-90-897	MEDIA ANTITROMBOTICA S (PAR)	1	PR	12,768
0-90-915	SENSOR DE OXIMETRIA DESECHABLE ADULTO	1	UN	16,851
0-91-214	BAJADA PRIMARIA P/EQUIPO VOLUMAT	1	UN	7,497
0-00-061	APOSITO P/FIJACION CATETER 6X7	3	UN	3,861
0-00-063	GUANTE QUIRURGICO N°7 ESTERIL	1	PR	529
0-00-066	GUANTE QUIRURGICO L/LATEX N° 7	1	PR	6,677
0-10-285	GUANTE QUIRURGICO N°7 1/2 ESTERIL	1	PR	532
0-10-292	JERINGA INSULINA DESECHABLE	2	UN	576
0-10-310	JERINGA GASES ARTERIALES 3 CC /A ADULTOS	1	UN	1,103
0-10-315	JERINGA 5 CC DESECHABLE HIP.	11	UN	2,563
0-10-320	JERINGA 10 CC DESECHABLE HIP.	16	UN	4,048
0-10-324	JERINGA 20 CC DESECHABLE HIP.	10	UN	3,520
0-10-557	JERINGA 20 CC PTA LUER LOOK DESECHABLE	5	UN	2,140
0-10-559	RIÑONES DESECHABLES	2	UN	560
0-20-119	CHATAS DESECHABLES OVALADA	23	UN	25,369
0-30-556	CINTA P/EQUIPO MEDICION DE GLUCOSA	23	TI	6,762
0-30-670	VICRYL 4/0 C/A PS2 AC.POLIGLIC.POLIGLAC	2	UN	11,970
0-80-040	HOJA BISTURI N 15	1	UN	316
0-80-160	AGUJAS CARPULES 17/23 CORTAS	1	UN	149
0-80-230	PAÑAL ADULTO SABANILLA	1	UN	1,413
0-99-994	ESPONJA P/ASEO C/JABON.	8	UN	3,120
	ANESTESIA MINIMA 10%	1		2,840
	SUBTOTAL:			\$244.220

DESCUENTOS MEDIC. E INSUMOS INCLUIDOS EN D. PABELLON Y/O SAL

0-41-245	PREPARACION MEDICAMENTO ONCOLOGICO	1	DO	-23,241
0-90-015	AGUJA G-19 X 11/2 DESECHABLE HIP.	1	UN	-53
0-90-102	EQUIPO D/FLEBOCLISIS C/TOMA D/AIRE 1.5MT PTA L	1	UN	-526
0-90-167	ELECTRODO DESECHABLE P/ECG EN REPOSO	3	UN	-516
0-90-180	REGULADOR D/GOTEO P/FLEBOCLISIS	1	UN	-3,814
0-90-191	MICROPERFUSOR E.V. 21G X 3/4 (MARIPOSAS)	3	UN	-945
0-90-192	MICROPERFUSOR E.V. 23G X 3/4 (MARIPOSAS)	2	UN	-634
0-90-221	BAJADA BAJA ABSORCION Y FOTOPROTECCION PLUM 50	2	UN	-22,622
0-90-222	BAJADA PRIMARIA PLUM 5000	2	UN	-19,366
0-90-244	CATETER BIOSEGURIDAD E.V 22G X 1"	2	UN	-3,216
0-90-245	LLAVE DE 3 PASOS	1	UN	-687
0-90-297	LLAVE 3 PASOS C/ALARGADOR 7-10 CM	3	UN	-9,156
0-90-456	TAPA P/JERINGA (ROJA C/LL).	24	UN	-2,424
0-90-477	GASA ESTERIL 6X6CM. (SO X 2UN)	1	SO	-110
0-90-753	GASA ESTERIL NO TEJIDA 10 X 10 CMS	2	SO	-506
0-90-816				

DETALLE DE CUENTA

CTA. CTE N° : 19031150

FECHA: 03/07/19

PAGINA: 4

ACCIONES REALIZADAS DESDE 12/06/2019 AL 21/06/2019
DIAGNOSTICO : G587

PACIENTE: ANDRADE VALENTINA ROCIO
LIBRE ELECCION

RUT/FICHA: 19,124,732-9

TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

01-10-315
01-10-320
01-10-324
01-20-119
01-30-670

JERINGA 5 CC DESECHABLE HIP.
JERINGA 10 CC DESECHABLE HIP.
JERINGA 20 CC DESECHABLE HIP.
JERINGA 20 CC PTA LUER LOOK DESECHABLE
CINTA P/EQUIPO MEDICION DE GLUCOSA
HOJA BISTURI N 15

11	UN	-2,563
16	UN	-4,048
10	UN	-3,520
5	UN	-2,140
23	TI	-6,762
1	UN	-316

TOTAL DESCUENTOS: -\$129.350

TOTAL GENERAL: \$4.202.842

PRESTACION	RUT PROFESIONAL	NOMBRE ESPECIALIDAD	CANTIDAD
01-01-009	08,473,906	REUMATOLOGIA	1
01-01-009	12,940,774	CIRUGIA	1
01-01-009	13,689,739		1

ANTECEDENTES PARA CONFECCIÓN PROGRAMA ATENCIÓN DE SALUD



Nº
FECHA DE SOLICITUD: ____/____/____

ASEGURADO

MODALIDAD ☐ LIBRE ELECCIÓN ☐ INSTITUCIONAL

PROGRAMA COMPLEMENTARIO AL Nº

RUT AFILIADO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
-			
ESTADO PREVISIONAL			
☐ 1. DEPENDIENTE ☐ 2. INDEPENDIENTE ☐ 3. PENSIONADO		GRUPO INGRESO	TELÉFONO
CALLE	Nº	POBLACIÓN / VILLA	COMUNA CIUDAD
RUT PACIENTE	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
19124.732-9	VASQUEZ	Andrade	Valentina

ESTABLECIMIENTO

RUT ESTABLECIMIENTO	GRUPO / NIVEL	NOMBRE ESTABLECIMIENTO
RUT: 60.510.000-1		
FECHAS HOSPITALIZACIÓN O TRATAMIENTO		
DESDE:	DIA MES AÑO	HASTA: DIA MES AÑO Nº DIAS:
	12 6 19	21 6 19

PROFESIONAL TRATANTE

RUT PROFESIONAL	GRUPO / NIVEL	NOMBRE
-		
DIAGNOSTICO		Nº HISTORIA CLÍNICA
Mononeuritis múltiple		
INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA		FIRMA PROFESIONAL TRATANTE

RECARGO	SI ☐ NIVEL 1ER CIRUJANO	NO ☒ NIVEL ANESTESISTA
PRESTACIÓN	% COBRO	% PAB.
1402026	100%	

ITEM	DESCRIPCIÓN	R.U.T.	ESPECIALIDAD DEL PROGRAMA
1	1ER CIRUJANO		☒ 1. MEDICINA
2	ANEST. (MISMO 1ER CIR.)		☒ 2. CIRUGÍA
3	ANEST. (OTRO PROFES.)		☐ 3. OBST. Y GINECOLOGÍA
4	2DO CIRUJANO		☐ 4. PSIQUIATRÍA
5	3ER CIRUJANO		☐ 5. TRAT. RADIOLOGICO
6	4TO CIRUJANO		☐ 6. FISIOTERAPIA
7	5TO CIRUJANO		☐ 7. OTROS
8	PABELLÓN		

OTRAS PRESTACIONES

NIVEL	CÓDIGO DE PRESENTACIÓN	CANT.	HOR.	PRESTACIÓN	RUT PRESTADOR
				SE Adjunta Detalle	

DIFERENCIAS AUTORIZADAS

DIFERENCIA POR DIAS CAMA	\$
DIFERENCIA POR DERECHO A PABELLÓN	\$
DIFERENCIA POR INSUMOS O MATERIALES CLÍNICOS	\$
DIFERENCIA POR ALUJICAMIENTOS	\$
TOTAL	\$

HONORARIOS PARTICULARES

HONORARIOS (SOLO PARA PROFESIONALES NO INSCRITOS EN EL FONDO NACIONAL DE SALUD)	
EQUIPO MÉDICO	\$
ARSENALERA	\$
ANESTESISTA	\$
MATRONA	\$
PEDIATRA	\$
TOTAL	\$

FUNDAMENTO

USO EXCLUSIVO MÉDICO TRATANTE

PROTOCOLO CIRUGÍA MENOR

NOMBRE: VALENTINA ROCIO VASQUEZ ANDRADE

RUT: 19124732-9

FECHA: 12/06/2019 19:59

NHC: 602512

Diagnóstico Preoperatorio

OBS SJOGREN

Diagnóstico Post-Operatorio

OBS SJOGREN

Operaciones Anteriores

NO

Operacion Practicada

BIOPSIA MUCOSA ORAL

Detalles Operacionales

PACIENTE EN DECUBITO SUPINO

ANESTESIA LOCAL CON LIDOCAINA MAS VASOCONSTRICTOR

LOSANJO DE MUCOSA ORAL DEL LABIO INFERIOR

HEMOSTASIA

SUTURA DE MUCOSA CON VICRYL 4-0

Duración del Procedimiento

20 MIN

Reintervención

NO

Equipo

DR. FCO. RODRIGUEZ

DR. BENJAMIN ORTIZ

Observaciones

NO

Indicaciones

HIELO LOCAL

03/07/2019

RESUMEN DE TOTALES

CUENTA 19,031,150

ACIENTE
MODALIDAD
RUT

VASQUEZ ANDRADE VALENTINA ROCIO
INSTITUCIONAL
19.124.732-9

SUB TOTAL SERVICIO DE URGENCIA 153.145

SUB TOTAL HOSPITALIZACION 4,202,842

TOTAL GENERAL 4.355.987

CARTOLA HOGAR

REGISTRO SOCIAL DE HOGARES

El Ministerio de Desarrollo Social, certifica que el/la sr/sra; **VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE**, RUN N° 19124732-9, es parte del Registro Social de Hogares N° 21161586 y la información registrada se indica a continuación:

Información del domicilio del hogar

Calle: AVENIDA JARDIN DEL MAR
Número: 1085

Block:
c

Depto:
40

Casa:

Pbi/Villa: JARDIN DEL MAR -PB
Comuna: VIÑA DEL MAR

Región: VALPARAÍSO

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

Integrantes de hogar: 3 personas

RUN	Nombre
7777XXX-X	MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA
20013XXX-X	RICARDO GONZALO VÁSQUEZ ANDRADE
19124XXX-X	VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE

Parentesco con el jefe/a de hogar

1. Jefe(a) de hogar
4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar
4. Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar

Información declarada por el informante Ficha de Protección Social

\$ Ingreso promedio mensual del hogar

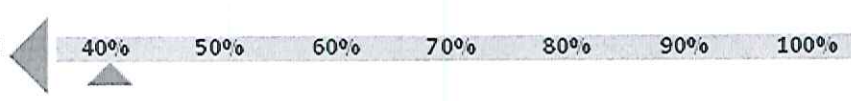
En base a información disponible de los últimos 12 meses.

Fuente de ingreso	Rango de Ingresos
Ingreso del trabajo	Entre \$140.000 y \$190.000
Ingreso de pensiones	Menor que \$50.000
Ingreso de capital	Menor que \$50.000
Total de ingresos del hogar	Entre \$140.000 y \$190.000

Características integrantes del hogar

1. Menores de 18 años: 0
2. De 60 años y más: 0
3. Dependencia o discapacidad: 0

Mayor
Vulnerabilidad
Menores
Ingresos



Menor
Vulnerabilidad
Mayores
Ingresos

Su hogar está calificado entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad socioeconómica.

Fuente del Dato: Registro Social de Hogares - 10/03/2019

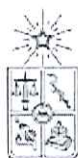
☒ Datos complementarios que influyeron en la calificación del hogar

No hay datos complementarios que influyan en la calificación del hogar

Esta cartola ha sido construida con información actualizada y aprobada por el municipio hasta el día 22 de Febrero de 2019 a las 00:30 horas. Los cambios de información aprobados con posterioridad a esa fecha se verán reflejados en su cartola el primer día hábil de Abril 2019.

Se le recuerda que mantener actualizada esta información es de su responsabilidad. Por tanto, si la información incorporada en este documento es distinta a su situación actual, debe ingresar a la sección Mi Registro de la página web www.registrosocial.gob.cl o dirigirse a su Municipalidad para solicitar su actualización.

Fecha de emisión: 10 de Marzo de 2019



FOCES
FORMULARIO DE
CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Martes 30 de Julio de 2019 a las 16:04.11

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	191247329	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	03-01-2019 17:32:22	Nombre social	Valentina Andrade
Nombre	Valentina Rocío	Apellido paterno	Vásquez
Apellido materno	Andrade	Email	valentina.vasquez.a@ug.uchile.cl
Teléfono	+56951693527	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2015115260
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 5 meses
Fecha de nacimiento	28-02-1996	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo B
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Madre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Nicolás Ratto	Vínculo contacto emergencia	Conviviente de hecho
Teléfono 1	+56977777517	Teléfono 2	+56977777517

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	No	¿Tu grupo familiar vive en Chile?	Sí
--	----	-----------------------------------	----

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Balmaceda	Número	805
Número casa o depto	309	Región	Región de Valparaíso
Comuna	Viña Del Mar		

1.4.3 Dirección académica

--	--	--	--

Calle	Matta Oriente	Número	578
Número casa o depto	44	Región	Región metropolitana
Comuna	Nuñoa		

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Bachillerato - -2015

Tipo de estudios	-Bachillerato	Tipo de institución	-Universidad
Estado de educación superior	-Egresado	Año de ingreso	-2015
Último año cursado	-2017	Nº de semestres cursados	-5
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	Especifica cuál(es)	-Bicentenario, Mantención, Junaeb, BAE, Fotocopias

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 - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

RUT o pasaporte	77773894	Nombres	Marcia Paola
Apellido Paterno	Andrade	Apellido Materno	De La Horra
Edad	54 años 9 meses	Fecha Nacimiento	04-10-1964
Sexo	Mujer	Parentesco	Madre
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	Sí
Estado civil	Divorciado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Completo	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200138244 - Ricardo Gonzalo Vasquez Andrade

RUT o pasaporte	200138244	Nombres	Ricardo Gonzalo
Apellido Paterno	Vasquez	Apellido Materno	Andrade
Edad	20 años 8 meses	Fecha Nacimiento	21-11-1998
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	Sin previsión social	Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	No
Actividad (no percibe)	Estudiante que no trabaja		

ingresos)		
-----------	--	--

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

RUT o pasaporte	191247329	Nombres	Valentina Rocío
Apellido Paterno	Vásquez	Apellido Materno	Andrade
Edad	23 años 5 meses	Fecha Nacimiento	28-02-1996
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?	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	Forma de trabajo (estable/inestable)	Ambos
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Ambos	Profesión u oficio	Socióloga sin título

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 0% y el 40% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 40)
Ingreso mensual grupo familiar	\$335.000	Número serie estudiante	102885617
Número serie jefe de hogar	515008330		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	Tipo de relación contractual	Honorarios
Número de horas semanales	31 a 45 horas semanales	Ámbito laboral	Organización No Gubernamental
Tiempos de traslado	31 a 60 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
77773894 Madre	\$387.438	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$387.438
20013824 Hermano (a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
191247329 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$135.000	\$135.000

Nº integrantes grupo familiar	Nº integrantes con ingresos	Total ingresos grupo familiar	Ingreso per cápita
3	2	\$522.438	\$174.146

* El cálculo del ingreso per cápita se realiza en base al nº de integrantes considerados dentro del grupo familiar.

Nº de integrantes que no trabajan ni buscan trabajo	0	¿Considerar a estos integrantes dentro del grupo familiar?	Sí
---	---	--	----

2.2 Educación de integrantes del grupo familiar

Madre - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Completo
Arancel mensual	\$0	Promedio mensual matrícula	\$0
Gasto mensual en educación	\$0		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 200138244 - Ricardo Gonzalo Vasquez Andrade

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	Situación educacional	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	Arancel mensual	\$1
Promedio mensual matrícula	\$1	¿Tiene algún beneficio?	Sí
Indique cuál(es)	Gratuidad	Gasto mensual en educación	\$2

Total gastos en educación	\$2
---------------------------	-----

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Estudiante - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de endeudamiento	-Préstamo por gastos de salud médica y/o dental	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento	\$2.952.137		

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento			

Tipo de endeudamiento	-Préstamo para pagar aranceles por estudios de educación superior	Otro motivo de endeudamiento	-
Gasto mensual endeudamiento			

Número integrantes con endeudamiento	3	Total endeudamiento grupo familiar	\$2.952.137
--------------------------------------	---	------------------------------------	-------------

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 - 77773894 - Marcia Paola Andrade De La Horra

Tipo de enfermedad	-Permanentes o de Mediano Costo	Diagnóstico	-Depresión, en personas de 15 años y más.
Otro diagnóstico	-	Atención GES	-No
Gasto mensual	-\$1	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$1
-----------------------------------	-----

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 - 191247329 - Valentina Rocío Vásquez Andrade

Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$54.161.881 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-3
Calle	-Balmaceda	Número	-805
Nº Departamento / casa	-309	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región de valparaíso
Comuna	-Viña Del Mar		

Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-Allegado
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE	Avalúo de la vivienda	-Entre \$21.664.753 y \$27.080.940
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-No	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-1
Calle	-Matta Oriente	Número	-578
Nº Departamento / casa	-44	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-Ñuñoa		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencias universitarias

4.1 Programa de residencias universitarias

Postula al Programa Residencia	Sí	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	31	Categoría red de apoyo	3

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	7.777.389-4 - MARCIA PAOLA ANDRADE DE LA HORRA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	3.8		

6. Beneficios internos

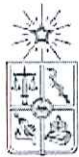
6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Programa de Residencias Universitarias	Sí
----------------------------------	----	--	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	30-07-2019 16:03:41
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$218.981	Per cápita	\$174.146
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$54.161.881 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje total evaluación	80.5		
Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	30-07-2019 16:03:41
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE \$0 HASTA \$218.981	Per cápita	\$174.146
Puntaje per cápita	40	Tenencia	Allegado
Puntaje por Tenencia	5	Avalúo	Entre \$54.161.881 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje total evaluación	80.5		



Martes 30 de Julio de 2019 a las 16:04.29

Resumen de condicionantes sociales acreditación

1. Datos Personales

RUT o pasaporte	191247329	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	03-01-2019 17:32:22	Nombre social	Valentina Andrade
Nombre	Valentina Rocío	Apellido paterno	Vásquez
Apellido materno	Andrade	Email	valentina.vasquez.a@ug.uchile.cl
Teléfono	+56951693527	Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	SOCIOLOGÍA	Número matrícula	2015115260
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	23 años 5 meses
Fecha de nacimiento	28-02-1996	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Nacionalidad Chilena	Si		

2. Puntaje variables socioeconómicas

Per cápita / Tramo per cápita	\$174.146 / DESDE \$0 HASTA \$218.981	Puntaje per cápita	40
Tenencia	Allegado	Puntaje tenencia	5
Puntaje arriendo	0	Tramo avalúo	Entre \$54.161.881 o más
Puntaje avalúo	1.7	Puntaje variables socioeconómicas	46.7

3. Situación ocupacional jefe de hogar

Rut - nombre	7.777.389-4 - MARCIA PAOLA ANDRADE DE LA HORRA	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Inestable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

4. Condicionantes sociales

Enfermedad catastrófica o discapacidad	Sí
Endeudamiento grave	Sí
Violencia intrafamiliar	
Problemas alcohol y drogas	

Problemas judiciales	
Enfermedad crónica o permanente, se involucra aquellos trastornos de Salud Mental	
Integrante del grupo familiar que estudia fuera del lugar de origen	SÍ
Integrante del grupo familiar que estudia, excluido el alumno	SÍ
Dos o más integrantes del grupo familiar que estudia en Ens. superior excluido el alumno	
Alumno que incurre en gastos o tiempo extra de movilización	
Alumno que tenga hijos a su cargo	
Familia uniparental	SÍ
Alumno solo (desvinculado)	
Grupo familiar numeroso	
Grupo familiar pequeño	SÍ
Hacinamiento	
Total puntaje condicionantes sociales	20

5. Evaluación Asistente social

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	30-07-2019 16:03:41
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10

6. Postulación a Becas Internas Universidad de Chile

Beca de Atención Económica (BAE)	SÍ
Causal Sobreviniente	
Beca de Emergencia	
Franquicia Médica	
Programa de Emergencia para la Retención (PER)	
Programa de Residencias Universitarias	SÍ
Beca Marta Brunet	
Programa de Corresponsabilidad Parental	
Beca Irma Salas	
Beca de Compensación Laboral	
Otro beneficio	
Observación otro beneficio	SIN INFORMACIÓN

7. Puntaje total acreditación

Puntaje total acreditación	80.5
----------------------------	------



FICHA SOCIOECONÓMICA

(Sólo para Acreditación Socioeconómica del Programa de Becas y Créditos, debe ser llenado por un Asistente Social con el respaldo de alguna Institución, como por ejemplo Municipalidad, Consultorio, Colegio, entre otros.)

Datos Personales Postulante

Nombre : VALENTINA ROCÍO VÁSQUEZ ANDRADE
Rut : 19.124.732-9
Domicilio : Calle Balmaceda N°805, sector Reñaca, comuna Viña del Mar
Teléfonos : 951693527
Correo Electrónico : valentina.vasquez.a@ug.uchile.cl

Datos Grupo Familiar

Número de Integrantes del Grupo Familiar: 3

Identificación del Grupo Familiar:

Nombre y Apellido	RUT	Parentesco con el postulante	Edad	Nivel Educativo	Categoría Ocupacional	Promedio Ingreso Mensual
Valentina Rocío Vásquez Andrade	19.124.732-9	Postulante	23 años	Cursando Educación Superior	Estudiante	\$135.000.-
Marcia Paola Lorena Andrade de la Horra	7.777.389-4	Madre	53 años	Enseñanza Superior Completa	Trabajadora Independiente	\$220.000.-
Ricardo Gonzalo Vásquez Morán	20.013.824-4	Hermano	20 años	Cursando Educación Superior	Estudiante	Sin Ingresos

Condición de Salud del grupo familiar:

Posee integrantes con enfermedad grave o crónica: Si _____ No X

Patrimonios Familiares:

Tenencia vivienda (marque con una X)

Arrendatario _____ Propietario _____ Allegado _____ Usufructuario X

Posesión de Vehículos: Si _____ No X

Año : _____



Ingresos del Grupo Familiar

Total Ingresos del Grupo Familiar : \$355.000.-
Ingreso per cápita del grupo Familiar : \$118.333.-

OBSERVACIÓN ASISTENTE SOCIAL (obligatorio):

El ingreso económico, proviene principalmente de la actividad laboral que desempeña la madre de la postulante, quien se desempeña como cuidadora, por lo que percibe un monto de \$220.000.- (doscientos veinte mil pesos) mensuales; monto obtenido mediante la constancia de situación elaborada y escrita por su madre, correspondiente a los ingresos percibidos durante los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2018, recursos que son complementados con la actividad laboral esporádica que desempeña su hija como socióloga (aún no se ha titulado), por lo que percibe un monto de \$135.000.- (ciento treinta y cinco mil pesos) mensuales, monto obtenido mediante el promedio de los ingresos percibidos por la postulante, en los meses de octubre, noviembre y diciembre del año 2018, los que figuran en el Informe Anual de Boletas de Honorarios Electrónicas, únicos recursos con que cuenta el grupo familiar.

Lo anterior, suma \$355.000.- (trescientos cincuenta y cinco mil pesos) mensuales, ubicando a la familia en el **II Quintil y III Decil socioeconómico**, de acuerdo a los parámetros establecidos por la encuesta Casen 2017, con un IPC de \$118.333.- (ciento dieciocho mil trescientos treinta y tres pesos). En el marco del Registro Social de Hogares, según datos proporcionados por el Ministerio de Desarrollo Social, la postulante se encuentra entre el 0% y el 40% de Menores Ingresos y/o Mayor Vulnerabilidad Social.

Cabe señalar, que según el relato entregado por la madre de Valentina, tanto ella como su hermano Ricardo, actualmente residen de allegados; Valentina junto a la familia de su pareja, y Ricardo junto a sus primos, quienes solamente viajan de forma ocasional cuando su madre dispone de recursos económicos, situación que ha afectado profundamente a doña Marcia, quien debido al fallecimiento de su madre, refiere encontrarse en tratamiento por un cuadro de depresión que le ha impedido encontrar un empleo permanente y que se ve agudizado por no poseer contacto con sus hijos, careciendo de redes de apoyo familiar y social por el momento.

Menciona además, que varias veces al mes efectúa transferencias de dinero a sus hijos, sumando un monto mensual total de \$60.000.- (sesenta mil pesos) para cada uno, disponiendo de solo \$100.000.- (cien mil pesos) para satisfacer sus propias necesidades, las que no logran ser cubiertas en su totalidad, presentando un estado de necesidad manifiesta.

En cuanto a los aportes del progenitor de Valentina, indica que ya no le deposita a su hija, y que la joven tampoco posee una relación de ningún tipo con su padre.

Finalmente, se emite el presente documento por solicitud del/la peticionario/a, para ser presentado en la Universidad de Chile, para postulación/apelación de Becas y Créditos MINEDUC.



SE SUGIERE EFECTUAR VISITA DOMICILIARIA, A FIN DE CONSTATAR QUE VALENTINA VIVE JUNTO A SU PAREJA.

Cualquier modificación de la información familiar y económica generada posterior a la emisión de este documento, es de completa responsabilidad del/la peticionario/a

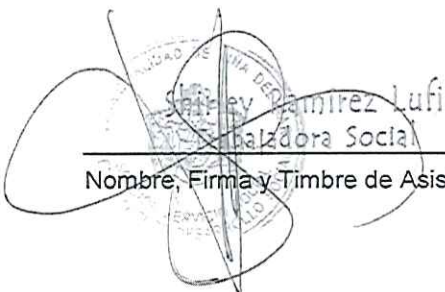
Se realizó Visita Domiciliaria: SI _____ NO X _____

El estudiante o su grupo familiar cuenta con atenciones previas a la realización de esta ficha, es decir presenta una o más atenciones en su institución: SI: _____ NO: X _____

Los integrantes del grupo familiar individualizados en este documento, facultan al profesional a cargo de esta evaluación a solicitar la documentación socioeconómica necesaria para comprobar la veracidad de los datos presentados.

* Se debe adjuntar Declaración de Gastos con respaldos correspondientes

Fecha, 02 de Enero de 2018


Nombre, Firma y Timbre de Asistente Social

INFORME ANUAL DE BOLETAS DE HONORARIOS ELECTRONICAS.

En este informe se resume por cada mes del año en consulta, el total de los honorarios brutos, total de retención de terceros y totales de PPM a pagar por contribuyente.

Contribuyente: **MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA**
RUT: **7777389-4**

INFORME CORRESPONDIENTE AL AÑO 2018

PERIODOS	FOLIOS		EMISIONES		(*)HONORARIO BRUTO	(*)RETENCION DE TERCEROS	(*)RETENCION CONTRIBUYENTE	(*)TOTAL LIQUIDO
	Inicial	Final	Vigentes	Anuladas				
ENERO								0
FEBRERO								0
MARZO								0
ABRIL								0
MAYO								0
JUNIO	54	54	1		222 095	22 210	0	199 885
JULIO								0
AGOSTO								0
SEPTIEMBRE								0
OCTUBRE								0
NOVIEMBRE								0
DICIEMBRE								0
Totales:			1	0	222 095	22 210	0	199 885

(*) Los valores totales no consideran los montos de las boletas anuladas.

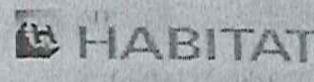
[Volver al Menú](#)

Ver informe como planilla electrónica

Imprimir

Para ver el detalle de las boletas de un mes, hacer click sobre el mes que desea revisar

<https://mail.google.com/mail/u/0/?sw=2&token=%5B%22cftp%22%2C%22ddb0152b84%22%2C%22vrgPa9onZvJe5XAtnwqVA%5Cu003d%5Cu003d%22%2C%22ZyMrc6cBAw-rFZnvtXyj5...>



Certificado de Colizaciones

Cuenta de Colizaciones Obligatorias



12 de noviembre de 2018

Señor(a)
MARCIA PAOLA LORENA ANDRADE DE LA HORRA
RUT :7.777.389-4

De acuerdo a nuestros registros informamos las siguientes cotizaciones en su Cuenta Individual de Colizaciones Obligatorias correspondientes a los periodos octubre 2016 a octubre 2018. Actualmente, sus ahorros se encuentran en el Fondo D.

Periodo Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monio	Fondo Destino	Remuneración Imponible
09/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/10/2018	13.306	D	889.675
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/10/2018	86.868	D	889.675
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Trabajo	11/10/2018	17.394	D	889.675
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Trabajo	11/10/2018	17.394	D	889.675
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/10/2018	11.044	D	889.675
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/09/2018	70.827	D	708.273
09/2018	Pago Electronico Cotizacion Trabajo	11/09/2018	14.165	D	708.273
08/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/09/2018	10.837	D	708.273
08/2018	Exceso de Cotización por Adelantar	11/09/2018	1	D	708.273
08/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/09/2018	8.595	D	708.273
07/2018	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/08/2018	3.331	D	262.322
07/2018	Pago Electronico Cotizacion Trabajo	10/08/2018	5.216	D	262.322
07/2018	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/08/2018	4.014	D	262.322
07/2018	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/08/2018	26.233	D	262.322

968.595,20

484.297,

X

Liquidio

\$387.438

96.859

Período Cotizado	Tipo Movimiento	Fecha de Pago	Monto	Fondo Destino	Remuneración Imponible
			Fondo de pensiones (10%)		
12/2015	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	11/01/2016	2.767	C	240.625
12/2015	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	11/01/2016	24.063	C	240.625
12/2015	Pago Electronico Cotizacion Adicional	11/01/2016	3.055	C	240.625
11/2015	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/12/2015	62.744	C	627.443
11/2015	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/12/2015	7.216	C	627.443
11/2015	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/12/2015	7.969	C	627.443
10/2015	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/11/2015	8.298	C	653.445
10/2015	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/11/2015	65.345	C	653.445
10/2015	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/11/2015	4.340	C	43.397
10/2015	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/11/2015	276	C	21.698
10/2015	Pago Electronico Cotizacion Obligatoria	10/11/2015	2.170	C	21.698
10/2015	Pago Electronico Prima de Seguro de Invalidez y Sobrevivencia (SIS)	10/11/2015	7.515	C	653.445
10/2015	Pago Electronico Cotizacion Adicional	10/11/2015	551	C	43.397

Los pagos realizados dentro de un mes, se visualizan a más tardar, al mes siguiente.

Saluda atentamente a usted,



FOLIO N° 47528ee9-6287-4954-b3e8-c4012ae1cdf6

Este certificado tiene una validez de 30 días a contar de su fecha de emisión.

Puede consultar su validez, ingresando a www.afphabitat.cl en la opción Validador de Certificados

Santiago, Sábado 10 de Noviembre de 2018

Certificado de Estudiante Regular

El Secretario de Estudios que suscribe, certifica que **Ricardo Gonzalo Vásquez Andrade**, Cédula de Identidad N° 20.013.824-4, Matrícula N° 2018110903, registra la calidad de estudiante regular durante el período Segundo Semestre de 2018 en el programa de **Licenciatura en Química**, dependiente de la Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas.

Se otorga el presente certificado a solicitud del interesado para asignación familiar.



Alejandro Bustamante Martinez
Secretario de Estudios



Universidad de Chile
Facultad de Ciencias Sociales
Unidad de Bienestar Estudiantil
Presente

Santiago, 3 de enero de 2018

Ante la presente carta me gustaría mostrar mis motivos para postular a la Beca de Residencia de la Facultad. Llegué el año 2015 a Santiago para entrar a Bachillerato en la Universidad de Chile, dado que no me alcanzaba el puntaje para estudiar la carrera que quería. Luego de eso ingresé a Sociología por cupo el año 2016, siendo actualmente estudiante de la Facultad.

Cuando ingresé a la Universidad, postule dos veces al Hogar Universitario, pero fui rechazada por no tener cupo el hogar. Consultando, jamás me dieron razones más profundas, y solo recibí respuestas de que venía de una región muy cercana a la de Santiago (V región). Entre el año 2015 a 2018 he residido en 7 hogares distintos. En 6 de ellos he residido de allegada donde familiares y amigos, que de buena voluntad me han acogido en sus hogares dada la imposibilidad de mi familia de poder financiar un lugar más estable como una pensión. He tenido que dejar los hogares por distintas razones: mis amigos han necesitado arrendar las piezas por un valor más alto, cambio de proyectos familiares e incluso por que se a incurrido hacia mi en maltrato físico y psicológico. Estas situaciones, que he tenido que enfrentar muchas veces a mitad o en cierre de semestre han mermado mi capacidad de poder estudiar, pero pese a ello he demostrado tener buenas calificaciones en la Universidad.

Solo alcancé a tener mayor estabilidad cuando el año 2017 pude arrendar con el apoyo de mi abuela paterna (Ana Morán Muñoz) un departamento en Avenida Vicuña Mackenna, Metro Ñuble. Mi abuela aportaba parte importante del arriendo, y yo aportaba a ese pago y me hacía cargo de todos mis gastos. Sin embargo, el año 2017 no superé los ingresos de \$90.000 mensuales. Debido a ello, muchas veces me encontré en una situación muy angustiante generando muchas deudas. Hasta el año pasado mantenía poco contacto con mi familia, pues sabía que no podían prestarme apoyo. Esta situación me angustió tanto que una vez asistí a conversar con Gabriela de DAE dado que no veía más solución que salirme de la Universidad. Ella me impulsó a ver otras opciones, y a fin de ese año mi pareja me ofreció vivir con él.

Este año he vivido de allegada donde mi pareja, Nicolás Ratto Ribó, sociólogo de la misma Facultad de Ciencias Sociales y actual estudiante de Magíster en Ciencias Sociales mención Sociología de la Modernización. Vivimos actualmente en Matta Oriente 578, departamento 44. Algunos días de esa semana, mi hermano Ricardo se aloja en nuestra casa para poder estudiar y almorzar.

Si bien la situación se puede ver más estable, dependo de mi pareja. Realmente es algo que jamás hubiese esperado en mi vida, y creo que es evidente porqué mi situación residencial en Santiago puede ser aún más inestable. Actualmente trabajo esporádicamente en proyectos vinculados a mi carrera Sociología (este año recibí un total aproximado de \$600.000), de los cuales destino \$30.000 pesos mensuales para el pago de gastos del hogar. Pero no realizo ningún aporte al arriendo, y pese a ello me he encontrado en una situación económica inestable. Más aun, este año no se me otorgaron las becas que tenía el año pasado: ni la beca de fotocopias, ni de desayuno, ni de almuerzo en FyH. Junto con que no pude disponer de la Beca Gratuidad, aumentando mi deuda con la Universidad por la brecha.

Esta carta es un socorro a mi situación. Yo quiero terminar la Universidad, poder tener un trabajo y aportar a mi familia. Apoyar a mi madre con su tratamiento psiquiátrico, pagar mi deuda universitaria y hospitalaria. Pero veo que muchas veces que la Universidad no es un espacio para gente con situación inestable. Solicito la Beca porque creo que será un apoyo para mi residencia, que es uno de los aspectos que más han marcado mi trayectoria universitaria.

Atentamente,

Valentina Vásquez Andrade

Rut: 19.124.732-9

Carrera de Sociología