UNIVERSIDAD DE CHILE
VICERRECTORIA DE ASUNTOS ESTUDIANTILES Y COMUNITARIOS
DIRECCIÓN DE BIENESTAR Y DESARROLLO ESTUDIANTIL

INFORME DE FRANQUICIA MÉDICA N° 09

I. IDENTIFICACIÓN DEL ALUMNO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	RUT		EDAD
ORTIZ	MATURANA	TERESA	8493615	-4	58

CARRERA	FACULTAD	AÑO DE INGRESO	CURSO	REGIÓN DE PROCEDENCIA	PAGA PENSIÓN
TRABAJO SOCIAL	C. SOCIALES	2016	5	METROPOLITANA	(•) NO ( ) SI

PTJE. PAE: 81,8 % FSCU:

OTROS BENEFICIOS

- [ ] BECA U. DE CHILE
- [ ] BECA INDIGENA
- [ ] BECA P DE LA REP.

OTRA: GRATUIDAD

II. ANTECEDENTES FAMILIARES:

SITUACIÓN LABORAL: A. INESTABLE

ACTIVIDAD JEFE DE HOGAR: ESTUDIANTE

INGRESOS G. FAMILIAR: 209.000

PER CAPITA: 104.500

SITUACIÓN HABITACIONAL:

- [ ] Allegados-Avalúo
- [ ] Arrienda-Monto
- [ ] Dividendos-Avalúo
- [ ] Arrienda Pieza-Monto
- [ ] Propia-Avalúo
- [x] Usufructuarios-Avalúo: Entre $ 39.064.621 y $ 61.387.260

SISTEMA DE SALUD

- [x] Fonasa
- [ ] Isapre
- [ ] Capredena/Dipreca
- [ ] Tarjeta de Gratuidad
- [ ] Otro
- [ ] No Tiene

REQUIERE

- [ ] Interconsulta
- [ ] Hospitalización
- [ ] Insumos
- [x] Exámenes
- [ ] Intervención Quirúrgica
- [ ] Otros

INDIQUE

- [x] Matriculado
- [ ] Egresado Regular
- [ ] Egresado

ADJUNTA

- [x] Orden Médica
- [ ] Orden Dental
- [x] Valorización

VALOR TOTAL DEL PROCEDIMIENTO: 12.580

- [ ] Procede Franquicia 80 %
- [ ] No Procede Franquicia

IV. OBSERVACIONES (antecedentes relevantes)

Alumna sufrió un accidente doméstico y se lesionó la muñeca izquierda. Se atendió en forma virtual con el Dr Maximiliano Barahona, médico SEMDA, quien solicita nueva radiografía para control.
Alumna dispone FONASA B y señala que puede pagar el 20%

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES ASISTENTE SOCIAL UNIVERSIDAD DE CHILE

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ
Asistente Social
Unidad Bienestar Estudiantil
Facultad de Ciencias Sociales

FECHA: 24-07-2020

RESOLUCIÓN (USO EXCLUSIVO DBE)

[ ] % Franquicia Monto a Pagar $ [ ] Fecha de Resolución: [ ]

Válida Hasta: [ ]

- [ ] RECHAZADA
- [ ] PENDIENTE

MOTIVO RECHAZO _____

Fecha: 15/07/2020

HOSPITAL CLINICO
UNIVERSIDAD DE CHILE
LIDER EN MEDICINA DE ALTA COMPLEJIDAD

NOMBRE: Teresa Marichelly Ortiz

DIAGNÓSTICO: FX EDR Izquierda

RX MUÑECA Izquierda AP-L

(control)

M Bar.

DR. MAXIMILIANO BARAHONA VASQUEZ

15035954-6

ORTOPEDIA Y TRUMATOLOGIA

HOSPITAL CLÍNICO UNIVERSIDAD DE CHILE

IOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

N° de Presupuesto : 891155
Fecha Presupuesto : 23/07/2020

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : TERESA MARICHELY ORTIZ MATURANA **Rut Paciente** 8493615-4 **Teléfono :** 22
Institución : FONASA **Convenio :** FONASA LIBRE ELECCION
Valor Programa : $ 12,580 **Diferencia del Programa :**

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
401054	RADOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, MANO, DEDOS, PIE (FR(	1	$ 12,580

Total Presupuesto $ 12,580

ESTIMADO PACIENTE :

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.

CATALINA ARRIAGADA CORDOVA
NOMBRE FUNCIONARIO

IOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE

N° de Presupuesto : 891156
Fecha Presupuesto : 23/07/2020

PRESUPUESTO AMBULATORIO

Nombre Paciente : TERESA MARICHELY ORTIZ MATURANA **Rut Paciente** 8493615-4 **Teléfono :** 22
Institución : SEMDA **Convenio :** SEMDA PREF. S. SALUD

Codigo Prestación	Descripción	Cantidad	Valor Prestación
401054	RADOGRAFIA DE BRAZO, ANTEBRAZO, MANO, DEDOS, PIE (FR(	1	$ 12,580

Total Presupuesto $ 12,580

ESTIMADO PACIENTE :

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.

CATALINA ARRIAGADA CORDOVA
NOMBRE FUNCIONARIO

FOCES
FORMULARIO DE CARACTERIZACIÓN ESTUDIANTIL
Dirección de Bienestar y Desarrollo Estudiantil

Lunes 23 de Marzo de 2020 a las 11:42.09

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	84936154	**Estado FOCES**	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	23-03-2020 11:42:07	**¿Tienes nombre social?**	Sí
¿Cuál es tu nombre social?	Marichely Ortiz	**Nombre**	Teresa Marichely
Apellido paterno	Ortiz	**Apellido materno**	Maturana
Email	teresa.ortiz.m@ug.uchile.cl	**Teléfono**	+56967777098
Cuenta RUT	Sí	**Facultad / Unidad académica**	Facultad de Ciencias Sociales
Carrera	TRABAJO SOCIAL	**Número matrícula**	2016160203
Situación matrícula	MATRICULADO	**Situación académica**	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	**Edad**	57 años 10 meses
Fecha de nacimiento	29-04-1962	**Sexo**	Mujer
Género	Femenino	**Estado civil**	Separado(a) legalmente
Sistema de salud	Sin sistema de salud	**Motivo sin sistema de salud (**)**	Otro
Otro sistema de salud (**)	Desde que quede crasnte no he ido Fonasa	**Nacionalidad Chilena**	Si

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Diego Pallamares Ortiz	**Vínculo contacto emergencia**	Hijo(a)
Teléfono 1	+56982009573	**Teléfono 2**	+56225121103

1.4 Dirección del grupo familiar y académica

1.4.1 Datos dirección

¿El domicilio académico será el mismo que el domicilio familiar?	Sí

1.4.2 Dirección del grupo familiar

Calle	Monja Alferez	**Número**	4918
N° Casa/Depto	casa	**Región**	Región metropolitana
Comuna	San Miguel		

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

-Profesional - -1980

Tipo de estudios	-Profesional	**Tipo de institución**	-Universidad
Estado de educación superior	-Egresado	**Año de ingreso**	-1980
Último año cursado	-1989	**Nº de semestres cursados**	-10
¿Tuviste algún beneficio?	-Si	**Especifica cuál(es)**	-arancel diferenciado

1.6 Hijos(as) del estudiante

192345715 - Diego Eduardo Pallamares Ortiz

RUT	192345715	**Nombres**	Diego Eduardo
Apellido Paterno	Pallamares	**Apellido Materno**	Ortiz
Edad	24 años 1 meses	**Fecha Nacimiento**	17-02-1996
Sexo	Hombre	**¿Vive con el estudiante?**	Sí
Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	**Situación educacional**	Cursando

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 84936154 - Teresa Marichely Ortiz Maturana

RUT o pasaporte	84936154	**Nombres**	Teresa Marichely
Apellido Paterno	Ortiz	**Apellido Materno**	Maturana
Edad	57 años 10 meses	**Fecha Nacimiento**	29-04-1962
Sexo	Mujer	**Parentesco**	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	Sí
Estado civil	Separado(a) legalmente	**Sistema de salud**	Sin sistema de salud
Previsión social	AFP	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	Sí
Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo	**Forma de trabajo (estable/inestable)**	Inestable
Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Independiente	**Profesión u oficio**	aseo y lavado

Hijo(a) - 192345715 - Diego Eduardo Pallamares Ortiz

RUT o pasaporte	192345715	**Nombres**	Diego Eduardo
Apellido Paterno	Pallamares	**Apellido Materno**	Ortiz
Edad	24 años 1 meses	**Fecha Nacimiento**	17-02-1996
Sexo	Hombre	**Parentesco**	Hijo(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	**Jefe de hogar**	No
Estado civil	Soltero(a)	**Sistema de salud**	Sin sistema de salud
Previsión social	AFP	**Nivel educacional**	Enseñanza profesional universitaria
Situación educacional	Cursando	**¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?**	No
Actividad (no percibe ingresos)	Estudiante que no trabaja		

1.7.2 Padre y/o madre que no es parte del grupo familiar

No declara

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	$250.000	**Número serie estudiante**	515079632
Número serie jefe de hogar	515079632		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	Sí	**Tipo de relación contractual**	Honorarios
Número de horas semanales	16 a 30 horas semanales	**Ámbito laboral**	Servicios
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
84936154 |Estudiante	$0	$160.066	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$48.934	$209.000
192345715|Hijo(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
2	1	$209.000	$104.500

* 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

Hijo(a) - 192345715 - Diego Eduardo Pallamares Ortiz

Nivel educacional	Enseñanza profesional universitaria	**Situación educacional**	Cursando
Estudia fuera de la provincia	Sí	**Arancel mensual**	$0
Promedio mensual matrícula	$0	**¿Tiene algún beneficio?**	Si
Indique cuál(es)	GRATUIDAD	**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

Sin Información

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 - 84936154 - Teresa Marichely Ortiz Maturana

Tipo de inmueble	- -	**Otro tipo de inmueble**	- -
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR -DIRECCIÓN ACADÉMICA	**Tenencia de la vivienda**	-Usufructuario -
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-TERESA MARICHELY ORTIZ MATURANA -TERESA MARICHELY ORTIZ MATURANA	**Avalúo de la vivienda**	-Entre $ 39.064.621 y $ 61.387.260 -
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-Si -	**¿Cuál es el vínculo?**	-Abuelo(a) -
Monto arriendo	- -	**Nº dormitorios**	-1 -
Calle	-Monja Alferez -	**Número**	-4918 -
Nº Departamento / casa	-casa -	**Block o torre**	- -
Villa o población	- -	**Región**	-Región metropolitana -
Comuna	-San Miguel -		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

No declara vehículos

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

192345715 - Diego Eduardo Pallamares Ortiz

RUT	192345715	**Nombres**	Diego Eduardo Pallamares Ortiz
Apellido Paterno	Pallamares	**Apellido Materno**	Ortiz
Edad	24 años 1 meses	**Postula Programa parental**	NO
¿Estás embarazada o serás padre?	No	**¿Vive con el estudiante?**	Sí

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

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

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	8.493.615-4 - TERESA MARICHELY ORTIZ MATURANA	**Parentesco**	Estudiante
¿Ha percibido ingresos?	Sí	**Actividad laboral (fuente de ingresos)**	- Trabajo(Inestable)
Puntaje situación ocupacional	7.6		

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	**Fecha registro**	23-03-2020 11:42:01
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	**Puntaje vulnerabilidad del estudiante**	10
Tramo per cápita	DESDE $0 HASTA $224.894	**Per cápita**	$104.500
Puntaje per cápita	40	**Tenencia**	Usufructuario
Puntaje por Tenencia	.8	**Avalúo**	Entre $ 39.064.621 y $ 61.387.260
Puntaje por avalúo	3.4	**Puntaje por arriendo**	0
Puntaje condicionantes sociales	20	**Puntaje total evaluación**	81.8

<<Observaciones>> 5. Evaluación Asistente Social - Evaluación Asistente Social

RUT - Nombre Asistente Social	12.778.478-7 - Calu Pérez	**Fecha de Observación**	lunes 23 de marzo del 2020 a las 11:40:27
Observación	EVALUACON ECONOMICA REALIZADA CON DECLARACION DE GASTOS		

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020