



HOSPITAL
EL CARMEN
Dr. Luis Valentin Ferrada

*Urgente
por favor (Hem.)
con resultado bio*



SOLICITUD DE LABORATORIO

DATOS DEL PACIENTE Y LA SOLICITUD

N° Historia: 00886221 RUN: 4225807-5

F. Solicitud: 14/11/2019

Nombre Social:

Prioridad: Normal

Nom. Paciente: SABINA DEL CARMEN
FUENZALIDA MENDEZ

Edad: 77 Años Género: Masculino

Servicio Solicitante: Geriatria

Fecha de Nacimiento: 20-02-1942

Médico Solicitante: MONTERRATT NEV SUAREZ NEIRA

Previsión: FONASA B

RUN Médico Solicitante: 16152359-3

Financiación: FONASA B

Centro Extrac.: Hospital el Carmen

111011911140322

111011911140322

DIAGNÓSTICO

CONSULTA, NO ESPECIFICADA

PRUEBAS SOLICITADAS

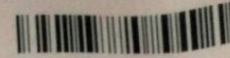
0302005 - ACIDO URICO
0302060 - ALBUMINA
0302013 - BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA
0302015 - CALCIO
0302025 - CK -MB
0302026 - CK TOTAL
0302032 - ELECTROLITOS PLASMATICOS (NA+, K+, CL-)
0302023 - CREATININA
0302040 - FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES
0302045 - GAMAGLUTAMILTANSFERASA (GGT)
0302042 - FÓSFORO
0302046 - GASES EN SANGRE VENOSO
0302047 - GLUCOSA
0302030 - LDH
0302056 - MAGNESIO
0302057 - NITROGENO UREICO Y/O UREA (BUN)
0302034 - PERFIL LIPIDICO (INCLUYE COLESTEROL TOTAL, HDL, LDL, VLDL Y TRIGLICERIDOS)
0302060 - PROTEINA TOTALES
0302063 - TRANSAMINASA OXALACETICA (SGOT/AST)
0302063 - TRANSAMINASA PIRUVICA (SGPT/ALT)
0301045 - HEMOGRAMA Y VHS
0301059 - TIEMPO DE PROTROMBINA (TP, INR)
0303026 - T4 LIBRE
0301026 - FERRITINA
0303024 - TSH
0305019 - FACTOR REUMATOIDEO
0305031 - PROTEINA C REACTIVA
0309022 - ORNA COMPLETA



Red de Salud
UC - CHRISTUS



Exámenes habituales, resultados en 24
horas hábiles.
Información detallada en www.ucchristus.cl
Válido para radiología y Laboratorio.



Detalle de Cuenta Episodio: SP1005878281

Nombre del paciente:	SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA M	Descripción Convenio:	FONASA LIBRE ELECCION
Rut. Del paciente:	4225807-5	Ámbito:	Ambulatorio
Fecha Nacimiento:	20.02.1942	Ejecutivo:	XTERAN
Sexo:	Femenino	Rut Medico:	
Previsión:	FONASA	Nombre Medico:	

Detalle de Prestaciones

Prestación	Cód.Fonasa	Nombre	Cantidad	Monto
268	0302032	ELECTROLITO CL (SANGRE)	1	1.660
270	0302032	ELECTROLITO K (SANGRE)	1	1.660
272	0302032	ELECTROLITO NA (SANGRE)	1	1.660
9	0302005	ACIDO URICO EN SANGRE	1	2.050
19	0302060	ALBUMINA	1	1.970
89	0302013	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA (BILIRRUBI	1	1.950
108	0302015	CALCIO (SANGRE)	1	1.810
170	0302025	CK-MB (CREATINQUINASA-MB)	1	6.620
168	0302026	CK TOTAL (CREATINQUINASA TOTAL)	1	4.900
208	0302023	CREATININA (SANGRE)	1	1.760
362	0302040	FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	1	1.760
370	0302045	GAMA GLUTAMILTRANSPEPTIDASA (GGT)	1	3.020
367	0302042	FOSFORO (SANGRE)	1	2.370
375	0302046	GASES EN SANGRE VENOSA	1	4.930
390	0302047	GLUCOSA (SANGRE)	1	1.680
500	0302030	LDH DESHIDROGENASA LACTICA	1	2.990
521	0302056	MAGNESIO (SANGRE)	1	4.000
557	0302057	NITROGENO UREICO EN SANGRE Y/O UREA	1	1.740
824	0302034	PERFIL LIPIDICO	1	8.380
765	0302063	TRANSAMINASAS OXALACETICAS (SGOT)	1	2.500
766	0302063	TRANSAMINASAS PIRUVICAS (SGPT)	1	2.500
420	0301045	HEMOGRAMA Y VHS	1	4.000
653	0301059	PROTROMBINA, TIEMPO DE	1	2.020
908	0303026	TIROXINA LIBRE (FT4) (T4L)	1	7.010
347	0301026	FERRITINA	1	7.330
443	0303024	HORMONA TIROESTIMULANTE (TSH)	1	6.100
332	0305020	FACTOR REUMATOIDEO	1	6.210
645	0305031	PROTEINA C REACTIVA (CUANTITATIVA)	1	8.160
574	0309022	ORINA COMPLETA	1	2.500
319	0307011	EXTRACCION DE SANGRE VENOSA ADULTO (CA	1	1.120
648	0302060	PROTEINAS TOTALES	1	1.970
			TOTAL	\$ 108.330



Nombre del paciente:	SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA M	Descripción Convenio:	FONASA LIBRE ELECCION
Rut. Del paciente:	4225807-5	Ámbito:	Ambulatorio
Fecha Nacimiento:	20.02.1942	Ejecutivo:	XTERAN
Sexo:	Femenino	Rut Medico:	
Previsión:	FONASA	Nombre Medico:	

<u>Tipo de pago</u>	<u>Nro. Documento</u>	<u>Monto</u>
efectivo		74.520
Bono Electronico	723442711	3.950
Bono Electronico	723442712	4.180
Bono Electronico	723442713	5.870
Bono Electronico	723442714	6.150
Bono Electronico	723442715	6.050
Bono Electronico	723442716	5.420
Bono Electronico	723442717	2.190
TOTAL		\$ 108.330

<u>Empresa</u>	<u>Tipo Boleta</u>	<u>Fecha Boleta</u>	<u>Nro. Boleta</u>	<u>Monto</u>
			XIMENA ANTONIA TERAN NILO	
			CENTRO MEDICO LIRA	

Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

723442711

Fecha Emisión : 09/12/2019 Hora : 09:48 Convenio : 13.694 Pontificia U. Catolica (Lira)
Afilado : 4.225.807-5 SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA MPlan/Grupo Ingreso : B
Beneficiario : 4.225.807-5 FUENZALIDA MENDEZ SABINA DEL CEDADEN : 77 SEXO : F
DIRECCION : PJ HESIODDO 1339

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0302005 ACIDO URICO, EN SANGRE	N		1	2.050	640	1.410
0302060 PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS, C/U, EN S	N		1	1.970	610	1.360
0302013 BILIRUBINA TOTAL Y CONJUGADA	N		1	1.950	610	1.340
0302015 CALCIO EN SANGRE	N		1	1.810	560	1.250
0302026 CREATINQUINASA CK - TOTAL	N		1	4.900	1.530	3.370
TOTALES				12.680	3.950	8.730

Saldo copago del Beneficiario : 8.730

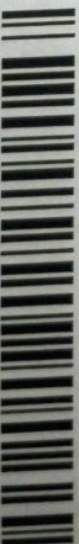
PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 7.209.742-4

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
DR

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.482.584-0 HORA : 09:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

723442712

Fecha Emisión : 09/12/2019 Hora : 09:48 Convenio : 13.694 Pontificia U. Católica (Lira)
Afilado : 4.225.807-5 SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA MPlan/Grupo Ingreso : B
Beneficiario : 4.225.807-5 FUENZALIDA MENDEZ SABINA DEL CEDADEN : 77 SEXO : F
DIRECCION : PJ HESIDO 1339

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0302025 CREATINQUINASA CK - MB MIOCARDICA	N		1	6.620	2.070	4.550
0302023 CREATININA EN SANGRE	N		1	1.760	550	1.210
0302032 ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO	N		1	1.660	520	1.140
0302032 ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO	N		1	1.660	520	1.140
0302032 ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO	N		1	1.660	520	1.140
TOTALES				13.360	4.180	9.180

Saldo copago del Beneficiario : 9.180

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 7.209.742-4

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
DR

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.482.584-0 HORA : 09:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

723442713

Fecha Emisión : 09/12/2019 Hora : 09:48 Convenio : 13.694 Pontificia U. Católica (Lira)
 Afiliado : 4.225.807-5 SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA NPlan/Grupo Ingreso : B
 Beneficiario : 4.225.807-5 FUENZALIDA MENDEZ SABINA DEL CEDADEN : 77 SEXO : F
 DIRECCION : PJ HESIDO 1339

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0307011 VENOSA EN ADULTOS	N		1	1.120	350	770
0305020 FACTOR REUMATOIDEO POR TECNICA DE SCAT,	N		1	6.210	1.940	4.270
0301026 FERRITINA	N		1	7.330	2.290	5.040
0302040 FOSFATASAS ALCALINAS TOTALES	N		1	1.760	550	1.210
0302042 FOSFORO (FOSFATOS) EN SANGRE	N		1	2.370	740	1.630
TOTALES				18.790	5.870	12.920

Saldo copago del Beneficiario : 12.920

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
 DERIVADO POR : 7.209.742-4

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
 DR

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.482.584-0 HORA : 09:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

723442714

Fecha Emisión : 09/12/2019 Hora : 09:48 Convenio : 13.694 Pontificia U. Catolica (Lira)
Afilado : 4.225.807-5 SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA MPlan/Grupo Ingreso : B
Beneficiario : 4.225.807-5 FUENZALIDA MENDEZ SABINA DEL CEDADEN : 77 SEXO : F
DIRECCION : P J HESIOD0 1339

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0302045	N		1	3.020	940	2.080
0302046	N		1	4.930	1.540	3.390
0302047	N		1	1.680	520	1.160
0301045	N		1	4.000	1.250	2.750
0303024	N		1	6.100	1.900	4.200
TOTALES				19.730	6.150	13.580

Saldo copago del Beneficiario : 13.580

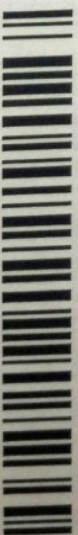
PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 7.209.742-4

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
DR

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.482.584-0 HORA : 09:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

723442715

Fecha Emisión : 09/12/2019 Hora : 09:48 Convenio : 13.694 Pontificia U. Católica (Lira)
 Afiliado : 4.225.807-5 SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA MPlan/Grupo Ingreso : B
 Beneficiario : 4.225.807-5 FUENZALIDA MENDEZ SABINA DEL CEDADEN : 77 SEXO : F
 DIRECCION : PJ HESIDO 1339

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadador	Copago del Beneficiario
0302030 DESHIDROGENASA LACTICA TOTAL (LDH)	N		1	2.990	930	2.060
0302056 Magnesio en sangre	N		1	4.000	1.250	2.750
0302057 NITROGENO UREICO Y/O UREA, EN SANGRE	N		1	1.740	540	1.200
0309022 ORINA COMPLETA, (INCLUYE COD. 03-09-023	N		1	2.500	780	1.720
0305031 Proteina C reactiva por técnicas automat	N		1	8.160	2.550	5.610
TOTALES				19.390	6.050	13.340

Saldo copago del Beneficiario : 13.340

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
 DERIVADO POR : 7.209.742-4

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
 DR

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.482.584-0 HORA : 09:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

723442716

Fecha Emision: 09/12/2018 Hora: 09:48
Atendido: 4 225 807-5 SASHINA DEL CARMEN FULGENCIA WILMAFRANCA INYRAC
Beneficiario: 4 225 807-5 FULGENCIA WILMAFRANCA SASHINA DEL CARMEN
Ejecucion: RJ MESSICO 1938
Comprobante: 723442716
B: 723442716
723442716

Prescripción		M I Cant		Valor Total	Reembolso Prescripción	Copago del Beneficiario
0302000	PROTEINAS TOTALES O ALBUMINAS (CU EN S	N	1	1.970	910	1.060
0301000	Tramadol (incluye tramadol base)	N	1	2.000	900	1.100
0302000	TRANSAMINASAS, ONALACE (GOT/AST), IN	N	1	2.000	700	1.300
0302000	TRANSAMINASAS, ONALACE (GOT/AST), IN	N	1	2.000	700	1.300
0302000	Punto de corte (incluye medicación de S	N	1	8.100	2.000	6.100
TOTALES				17.070	5.410	11.660

Saldo copago del Beneficiario 11.660

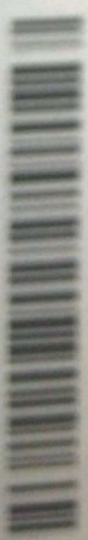
PROFESIONAL / INSTITUCION 98 573 430-7
DERIVADO POR: 7 208 742-4

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Aguayo
DRI

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR: 11 482 584-0 HORA: 09:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

723442716

Fecha Emisión : 09/12/2019 Hora : 09:48
Afilado : 4.225.807-5 SABINA DEL CARMEN FUENZALIDA MPlan/Grupo Ingreso : 13.694 Pontificia U. Catolica (Lira)
Beneficiario : 4.225.807-5 FUENZALIDA MENDEZ SABINA DEL CEDADEN : B
DIRECCION : PJ HESIODDO 1339 : 77 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
0302060						
0301059	N		1	1.970	610	1.360
0302063	N		1	2.020	630	1.390
0302063	N		1	2.500	780	1.720
0302034	N		1	2.500	780	1.720
			1	8.380	2.620	5.760
TOTALES				17.370	5.420	11.950

Saldo copago del Beneficiario : 11.950

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 7.209.742-4

Firma Beneficiario

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
DR

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 11.482.584-0 HORA : 09:48 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

