



Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>

Formulario Causales Sobrevinientes 2021

Dirección Bienestar Estudiantil <dbe@uchile.cl>

29 de abril de 2021, 16:51

Responder a: nataravena@uchile.cl

Para: clperezl@u.uchile.cl



Formulario Causales Sobrevinientes 2021

Asistente Social	Carmen Luz Pérez
Correo electrónico	clperezl@u.uchile.cl
Indicar gestión	Inclusión
Puntaje PAE antiguo	38,9
Puntaje PAE actual o nuevo	41,9
Tipo beca actual o nueva	Básica
R.U.N.	204725918
Unidad académica	Facultad de Ciencias Químicas y Farmacéuticas
Programa	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Causal sobreviviente	3.- Enfermedad grave que genere gastos
Observaciones	Se adjunta informe social y antecedentes medicos que dan cuenta de la situación de Alta vulnerabilidad que fue necesario reconsiderar. En atención a la problemática, se solicita pago retroactivo.
Resumen general de evaluación FOCES	Resumen-0204725918-2021-20210429054336.pdf
Documento adjunto	causal sobreviviente respaldo Rocio Espinoza - Rocío Paz Espinoza.pdf
Documento adjunto 2	03 ROCIO ESPINOZA CAUSAL SOBREVINIENTE ABRIL 2021 pdf (1).pdf

Powered by JotForm

Create your own form today!

Resumen de postulación y acreditación

1. Datos Personales

1.1 Datos personales del estudiante

RUT o pasaporte	204725918	Estado FOCES	ESTADO ACREDITADO
Fecha estado FOCES	29-04-2021 17:41:59	¿Tienes nombre social?	No
Nombre	Rocío Paz	Apellido paterno	Espinoza
Apellido materno	Portas	Email	rociopep.espinoza@gmail.com
Teléfono	+56957614685	Cuenta RUT	Sí
Facultad / Unidad académica	Facultad de Ciencias Sociales	Carrera	ANTROPOLOGÍA-ARQUEOLOGÍA
Vía de ingreso	psu	Fecha ocurrencia matrícula	01-03-2021
Número matrícula	2019114399	Origen matrícula	candidato 1er semestre
Situación matrícula	MATRICULADO	Situación académica	MATRICULADO
Tipo de alumno	ANTIGUO	Edad	20 años 7 meses
Fecha de nacimiento	05-09-2000	Sexo	Mujer
Género	Femenino	Estado civil	Soltero(a)
Sistema de salud	Fonasa	Tramo de fonasa	Tramo C
Titular / carga	Carga	Titular (Parentesco)	Padre
Nacionalidad Chilena	Si		

1.2 Situación de discapacidad del estudiante

No declara

1.3 Datos de contacto en caso de emergencia

Nombre completo	Paulina Portas Fuentes	Vínculo contacto emergencia	Madre
Teléfono 1	+56957697640	Teléfono 2	+56994504938

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

Tipo de inmueble	Casa	Calle	Echeñique
Número	7421	N° Casa/Depto	K
Región	Región metropolitana	Comuna	La Reina

1.4.3 Dirección académica

1.5 Antecedentes de educación superior del estudiante

SIN INFORMACIÓN - SIN INFORMACIÓN

1.6 Hijos(as) del estudiante

No declara

1.7.1 Antecedentes del grupo familiar (viven con estudiante)

Estudiante - 204725918 - Rocío Paz Espinoza Portas

RUT o pasaporte	204725918	Nombres	Rocío Paz
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Portas
Edad	20 años 7 meses	Fecha Nacimiento	05-09-2000
Sexo	Mujer	Parentesco	Estudiante
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	Sin previsión social	Estudia o estudió en la Universidad de Chile	Sí
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

RUT o pasaporte	90981528	Nombres	Paulina
Apellido Paterno	Portas	Apellido Materno	Fuentes
Edad	52 años 0 meses	Fecha Nacimiento	20-04-1969
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
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente
Profesión u oficio	Profesora		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219776721 - Florencia Espinoza Portas

RUT o pasaporte	219776721	Nombres	Florencia
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Portas
Edad	15 años 5 meses	Fecha Nacimiento	14-11-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

RUT o pasaporte	51410629	Nombres	Raquel
Apellido Paterno	Fuentes	Apellido Materno	Espinoza
Edad	79 años 3 meses	Fecha Nacimiento	15-01-1942
Sexo	Mujer	Parentesco	Abuelo(a)
¿Presenta discapacidad?	Sí	¿Vive con el estudiante?	Sí
Jefe de hogar	No	Estado civil	Viudo(a)
Sistema de salud	Fonasa	Discapacidad	Sí
Tipo de discapacidad	Física	Medio para acreditar discapacidad	Certificado médico
Previsión social	Otra previsión social	Otra previsión social	INP
Nivel educacional	Enseñanza media científico humanista	Tipo de establecimiento	Municipal / Consejo Local
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Pensión
Pensión	Otra	Otra pensión	viudez
Profesión u oficio	pensionada		

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219776950 - Isidora Espinoza Portas

RUT o pasaporte	219776950	Nombres	Isidora
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Portas
Edad	15 años 5 meses	Fecha Nacimiento	14-11-2005
Sexo	Mujer	Parentesco	Hermano(a) o hermanastro(a)
¿Vive con el estudiante?	Sí	Jefe de hogar	No
Estado civil	Soltero(a)	Sistema de salud	Fonasa
Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Cursando
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	pensión de alimento formal o legal

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

Padre - 116381583 - Ramón Espinoza Salinas

RUT o pasaporte	116381583	Nombres	Ramón
Apellido Paterno	Espinoza	Apellido Materno	Salinas
Edad	51 años 4 meses	Fecha Nacimiento	16-12-1969
Sexo	Hombre	Parentesco	Padre
¿Vive con el estudiante?	No	Jefe de hogar	No
Estado civil	Casado(a)	Sistema de salud	Fonasa
Previsión social	AFP	Nivel educacional	Magíster
Estudia o estudió en la Universidad de Chile	No	Situación educacional	Completo
¿Ha percibido ingresos en últimos 3 meses?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	Trabajo
Forma de trabajo (estable/inestable)	Estable	Modalidad trabajo (dependiente/independiente)	Dependiente

1.8 Registro Social de Hogares e ingresos del grupo familiar

¿Tiene Registro Social de Hogares?	Sí	Tramo socioeconómico	Hogares calificados entre el 61% y el 70% de menores ingresos o mayor vulnerabilidad (Tramo del 70)
Ingreso mensual grupo familiar	\$2.184.000	Número serie estudiante	A029993373
Número serie jefe de hogar	519003758		

1.9 Antecedentes socioeducativos del estudiante

¿Tienes trabajo remunerado?	No	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
204725918 Estudiante	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
90981528 Madre	\$1.188.210	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$870.000	\$0	\$0	\$2.058.210
219776721 Hermano(a) o hermano(a)	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
51410629 Abuelo(a)	\$263.131	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$263.131
219776950 Hermano(a) o hermano(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
5	5	\$2.321.341	\$464.268

* 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 - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

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) - 219776721 - Florencia Espinoza Portas

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$176.750	Promedio mensual matrícula	\$22.583
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$199.333

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

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

Hermano(a) o hermanastro(a) - 219776950 - Isidora Espinoza Portas

Nivel educacional	Enseñanza media o técnica profesional de nivel medio	Tipo de establecimiento	Particular pagado
Situación educacional	Cursando	Estudia fuera de la provincia	No
Arancel mensual	\$176.750	Promedio mensual matrícula	\$22.583
¿Tiene algún beneficio?	No	Gasto mensual en educación	\$199.333

Total gastos en educación	\$398.666
----------------------------------	-----------

2.3 Integrantes del grupo familiar con endeudamiento

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

Tipo de endeudamiento	-Otro préstamo, especifique:	Otro motivo de endeudamiento	-contribuciones, arreglos de la casa, crédito hipotecario y préstamos de consumo.
Gasto mensual endeudamiento	\$903.191		

Número integrantes con endeudamiento	1	Total endeudamiento grupo familiar	\$903.191
---	---	---	-----------

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

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

Tipo de enfermedad	-Catastrófica	Diagnóstico	-Otra enfermedad catastrófica
Otro diagnóstico	-fibrosis pulmonar	Atención GES	-Sí
Gasto mensual	-\$552.300	Observación	-

Total gastos salud grupo familiar	\$552.300
--	-----------

2.6 Integrante del grupo familiar en situación de discapacidad

Abuelo(a) - 51410629 - Raquel Fuentes Espinoza

RUT o pasaporte	51410629	Nombres	Raquel Fuentes Espinoza
Edad	79 años 3 meses	Parentesco	Abuelo(a)
Discapacidad	Sí	Tipo de discapacidad	Física
Nivel de dependencia	Media	Especifique tipo de apoyo	para salir de la casa
¿Requiere uso especial de apoyo técnico?	Ninguno	Tipo de movilización	Locomoción colectiva / metro
¿Requiere cuidador?	No	Selecciona integrante del grupo familiar	SIN INFORMACIÓN
Gasto mensual total	\$552.300		

Total gastos por discapacidad	\$552.300
--------------------------------------	-----------

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

Estudiante - 204725918 - Rocío Paz Espinoza Portas

Tipo de inmueble	-	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN ACADÉMICA	Tenencia de la vivienda	-
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-ROCÍO PAZ ESPINOZA PORTAS	Avalúo de la vivienda	-
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-
Calle	-	Número	-
Nº Departamento / casa	-	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-
Comuna	-		

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

Tipo de inmueble	-Casa	Otro tipo de inmueble	-
Tipo de vivienda	-DIRECCIÓN GRUPO FAMILIAR	Tenencia de la vivienda	-Adquirente
¿Quién es el dueño de la vivienda?	-Paulina Portas Fuentes	Avalúo de la vivienda	-Entre \$ 63.132.125 o más
¿Tiene algún vínculo con el propietario?	-	¿Cuál es el vínculo?	-
Monto arriendo	-	Nº dormitorios	-4
Calle	-Echeñique	Número	-7421
Nº Departamento / casa	-K	Block o torre	-
Villa o población	-	Región	-Región metropolitana
Comuna	-La Reina		

2.8 Vehículo(s) del grupo familiar

Madre - 90981528 - Paulina Portas Fuentes

Uso del vehículo	-Familiar	Tasación fiscal	-\$3.090.000
Año	-2009	Marca	-KIA MOTORS
Patente	-BTXJ55		

3. Programa de corresponsabilidad parental

3.1 Programa de Corresponsabilidad Parental

No postula

4. Programa de residencia universitaria

4.1 Programa de residencia universitaria

Postula al Programa Residencia	No	¿Es renovante?	NO
Puntaje de categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN	Categoría red de apoyo	SIN INFORMACIÓN

5. Jefe de hogar

5.1 Situación ocupacional del jefe de hogar

Rut - nombre	9.098.152-8 - Paulina Portas Fuentes	Parentesco	Madre
¿Ha percibido ingresos?	Sí	Actividad laboral (fuente de ingresos)	- Trabajo(Estable)
Situación ocupacional	Activo estable	Puntaje situación ocupacional	3.8

6. Beneficios internos

6.1 Beneficios internos seleccionados

Beca de Atención Económica (BAE)	Sí	Causal Sobreviniente	Sí
---	----	-----------------------------	----

7. Última evaluación asistente social

7.1 Evaluación

Asistente social	Calu Pérez	Fecha registro	29-04-2021 17:41:40
Nivel de vulnerabilidad	Alta vulnerabilidad	Puntaje vulnerabilidad del estudiante	10
Tramo per cápita	DESDE 332.832 HASTA SIN TOPE	Per cápita	\$464.268
Puntaje per cápita	4	Tenencia	Adquirente
Puntaje por Tenencia	2.4	Avalúo	Entre \$ 63.132.125 o más
Puntaje por avalúo	1.7	Puntaje por arriendo	0
Puntaje condicionantes sociales	20	Puntaje total evaluación	41.9

(*) Variables disponibles sólo en periodos 2018 y 2019

(**) Variables disponibles desde periodo 2020

SÍNTESIS SOCIOECONÓMICA N°03/2021

Nombre: **ROCIO ESPINOZA PORTAS**

RUT: **204725918**

Carrera: **ANTROPOLOGÍA**

Motivo solicitud: **CAUSAL SOBREVINIENTE BAE 2021**

FECHA: abril, 28 de 2021

La Asistente Social que suscribe se permite informar respecto de los antecedentes socioeconómicos actuales de **ROCIO ESPINOZA PORTAS** alumna de tercer año de la carrera de Antropología; ingreso regular 2019. Ha postulado desde que ingresó a la Universidad a beneficios de arancel pero no se le han asignado, solo ha accedido al ajuste por nivel socioeconómico el cual este año ascendió a \$110.000.

La familia está formada por la estudiante individualizada, la madre, las hermanas, Florencia e Isidora, ambas estudiantes, y también están a cargo a Raquel Fuentes, abuela de la estudiante, 79 años, viuda, con discapacidad física y pensionada de viudez INP. La madre de Rocío, Paulina Portas, es profesora, de estado civil divorciada desde 2014, tiene el rol de jefa de hogar y es quien asume el peso socio afectivo de la familia y también la mayor parte de la manutención económica.

En término económicos, la familia vive con los ingresos que generan la madre, la pensión de la abuela y la pensión de alimentos del padre de Rocío. El ingreso mensual es de \$2321341, el cual arroja un per cápita de \$464.268. Ese ingreso se distribuye principalmente en el pago de endeudamiento grave, \$900.000, gastos en educación, incluido el pago de aranceles de la Universidad por \$700.000, los \$552.000 por gastos de salud atribuidos a fibrosis quística de la Sra. Raquel y el dividendo de \$240.00.

Frente a este contexto de ingresos y gastos, la familia se encuentra con una insuficiencia económica alta agravada por la discapacidad de la abuela. El último mes, la Sra. Raquel ha tenido crisis agudas relacionadas con salud mental, problemas graves de demencia senil que han golpeado más el presupuesto y la salud mental de Valentina, quien se encuentra muy vulnerable en este aspecto. Desafortunadamente además a la Sra. Raquel se le diagnosticó un glaucoma que ha generado más gastos en medicamentos y honorarios médicos

Ante tales circunstancias, y dada la vulnerabilidad emocional y económica que presenta la referida, sumado a los gastos extra que se comenzaron a realizar en neurólogo, oftalmólogo y exámenes de especialidad a partir de abril por aparición de daños graves en la salud de abuela, se solicita considerar a la estudiante con **alta vulnerabilidad** en evaluación FOCES 2021.



ARACELI NAVARRETE FIGUEROA
Asistente Social
Facultad de Ciencias Sociales
Universidad de Chile

Dr. FELIPE ALEJANDRO REYES CARTES

Medicina Interna

Broncopulmonar

RUT: 15244114-2 RCM: 0-

REG-SIS N°: 61306

Los Presidentes 8950, Peñalolén, Santiago, Chile

Fono: 22 6108000

Mail: freyesc@clc.cl



CENTRO MÉDICO
CLÍNICA LAS CONDES

Av. Los Presidentes 8950, Peñalolén,
Santiago, Chile.

Tel.: (56) 22 610 8000

www.clinicalascondes.cl - info@clinicalascondes.cl

Fecha de Atención: 10/02/2021 16:00

Nombre Paciente: **RAQUEL FUENTES ESPINOZA**

Edad: 79 a 0 m 26 d

Rut Paciente: 5141062-9

Dirección Paciente: Echenique 7421 casa k

Rp:

Nintedanib 150 mg c/12 h Permanente

180 capsulas por 3 meses

FARMACOS NO DISPONIBLE EN CHILE

Dr. Felipe Reyes C.
Rut: 15.244.114-2
Med. Interna-Broncopulmonar

Firma Médico

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

751792335

De Salud

10/03/2021 Hora : 14:59
5.141.062-9 RAQUEL FUENTES ESPINOZA
5.141.062-9 FUENTES ESPINOZA RAQUEL
ECHENIQUE 742 -K

Convenio : 13.469 Pontificia U. Catolica (CEM Marcole
Plan/Grupo Ingreso : B
Edad : 79 SEXO : F

Prestación		H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiador	Copago del Beneficiario
1707009	CAPACIDAD FISICA DEL TRABAJO	N		1	22.480	7.020	15.460
1707001	Espirometria Basal	N		1	9.340	2.920	6.420
1707008	CAPACIDAD DE DIFUSION, ESTUDIO DE	N		1	15.570	4.860	10.710
TOTALES					47.390	14.800	32.590

Saldo copago del Beneficiario : 32.590

PROFESIONAL / INSTITUCION : 76.754.097-3

UC CHRISTUS SERVICIOS AMBULATORIOS SpA

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 20.849.015-K HORA : 14:59 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION

751792335

Tipo de pago

Tarj. De Debito
Bono Electronico

Nro. Documento

001000317
751792335

Monto

37.190
14.800
51.990

TOTAL \$

COMPROBANTE DE VENTA
TARJETA DE DEBITO
SALUD UC UTM LA REINA
AV BILBAO 8750 LOC 3024
SANTIAGO
597033023138 - SPDH40V1

FECHA HORA TERMINAL
01/04/21 10:17:14 U2PCD33022921920

NUMERO DE TARJETA FECHA CONTABLE
*****1421 / /00

MONTO \$ 49.960
TOTAL \$ 49.960

NUMERO DE BOLETA 0000003465
EMPLEADO 0292

NUMERO DE OPERACION 001000498
CODIGO DE AUTORIZACION 859928
NUMERO UNICO 00500002202104010034650000

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

TRO MÉDICO
A LAS CONDES

50, Peñalolén,

info@clinicalascondes.cl

San Car

Firma



Dr. Felipe Reyes Cartes
15.244.114-2
M. Interna - Broncopulmonar

Firma Médico

41.265 UTM L
B
79 SEXO : F

Valor Bon
Total Fina

1.180
4.190
11.630
8.780
0.340
16.120

FEYES CARTES



CENTRO MÉDICO
CLÍNICA LAS CONDES

14-2 RCM: 0-
S N°: 61306
Av. Los Presidentes 8950, Peñalolén, Santiago, Chile
Fono: 22 6108000
Mail: freyesc@clc.cl

Av. Los Presidentes 8950, Peñalolén,
Santiago, Chile.

Tel.: (56) 22 610 8000

www.clinicalascondes.cl - info@clinicalascondes.cl

Fecha de Atención: 29/03/2021 16:30
Nombre Paciente: **RAQUEL FUENTES ESPINOZA**
Edad: 79 a 2 m 14 d
Rut Paciente: 5141062-9
Dirección Paciente: Echenique 7421 casa k

Rp:

OTRAS INDICACIONES

Hemograma + VHS, P bioquimico, P hepaticas. ✓

Espirometria basal

DLCO ✓

Eco cardio TT ✓

Dg: Fibrosis Pulmonar

JUNIO - JULIO 2021

Dr. Felipe Reyes Cartes
15.244.114-2
M. Interna - Broncopulmonar

Firma Médico

San Ca

Firm

: 41.265 U
: B
: 79 SEX

Valor
Total

1.180
4.190
11.630
8.780
10.340
36.120

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

753618991

01/04/2021 Hora: 10:16
 5.141.062-9 RAQUEL FUENTES ESPINOZA
 5.141.062-9 FUENTES ESPINOZA RAQUEL
 DIRECCION : ECHENIQUE 742 -K

Convenio : 41.265 UTM La Reina (PUC)
 Plan/Grupo Ingreso : B
 Edad : 79 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0307011 VENOSA EN ADULTOS	N		1	1.180	370	810
0301045 HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCIT	N		1	4.190	1.310	2.880
0302075 PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT	N		1	11.630	3.630	8.000
0302034 Perfil lipidico (incluye mediciones de c	N		1	8.780	2.740	6.040
0302077 Vitamina B12 por inmunoensayo	N		1	10.340	3.230	7.110
TOTALES				36.120	11.280	24.840



Saldo copago del Beneficiario : 24.840

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
 DERIVADO POR : 6.190.954-0

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
 UCCH

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 21.129.633-K HORA : 10:16 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

753618991

Fecha Emisión : 01/04/2021 Hora: 10:16
 Afiliado : 5.141.062-9 RAQUEL FUENTES ESPINOZA
 Beneficiario : 5.141.062-9 FUENTES ESPINOZA RAQUEL
 DIRECCION : ECHENIQUE 742 -K

Convenio : 41.265 UTM La Reina (PUC)
 Plan/Grupo Ingreso : B
 Edad : 79 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0307011 VENOSA EN ADULTOS	N		1	1.180	370	810
0301045 HEMOGRAMA (INCLUYE RECuentOS DE LEUCOCIT	N		1	4.190	1.310	2.880
0302075 PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACION AUTOMAT	N		1	11.630	3.630	8.000
0302034 Perfil lipidico (incluye mediciones de c	N		1	8.780	2.740	6.040
0302077 Vitamina B12 por inmunoensayo	N		1	10.340	3.230	7.110
TOTALES				36.120	11.280	24.840

Saldo copago del Beneficiario : 24.840

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
 DERIVADO POR : 6.190.954-0

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
 UCCH

Firma Beneficiario

Firma Profesional/Institución

EMISOR : 21.129.633-K HORA : 10:16 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



BONO DE ATENCION AMBULATORIA

753618992

01/04/2021 Hora: 10:16
5.141.062-9 RAQUEL FUENTES ESPINOZA
5.141.062-9 FUENTES ESPINOZA RAQUEL
DIRECCION : ECHENIQUE 742 -K

Convenio : 41.265 UTM La Reina (PUC)
Plan/Grupo Ingreso : B
Edad : 79 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0302076 PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTR	N		1	14.430	4.510	9.920
0302078 25 OH Vitamina D Total por Inmunoensayo	N		1	22.100	6.900	15.200
TOTALES				36.530	11.410	25.120

Saldo copago del Beneficiario : 25.120

PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 6.190.954-0

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
UCCH



Firma Profesional/Institución

Firma Beneficiario

EMISOR : 21.129.633-K HORA : 10:16 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



Fondo Nacional De Salud

BONO DE ATENCION AMBULATORIA

753618992

Fecha Emisión : 01/04/2021 Hora: 10:16
Afiliado : 5.141.062-9 RAQUEL FUENTES ESPINOZA
Beneficiario : 5.141.062-9 FUENTES ESPINOZA RAQUEL
DIRECCION : ECHENIQUE 742 -K

Convenio : 41.265 UTM La Reina (PUC)
Plan/Grupo Ingreso : B
Edad : 79 SEXO : F

Prestación	H	I	Cant.	Valor Total	Bonificación Financiadore	Copago del Beneficiario
0302076 PERFIL HEPATICO (INCLUYE TIEMPO DE PROTR	N		1	14.430	4.510	9.920
0302078 25 OH Vitamina D Total por Inmunoensayo	N		1	22.100	6.900	15.200
TOTALES				36.530	11.410	25.120

Saldo copago del Beneficiario : 25.120

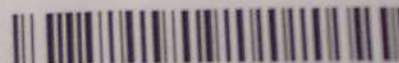
PROFESIONAL / INSTITUCION : 99.573.490-7
DERIVADO POR : 6.190.954-0

Inmobiliaria Clinica San Carlos De Apoqu
UCCH

Firma Profesional/Institución

Firma Beneficiario

EMISOR : 21.129.633-K HORA : 10:16 VALIDO SOLO PARA LA FECHA DE EMISION



OFTALMOLOGIA

PUERTA DEL SOL

Visión de Confianza

INSTITUTO OFTALMOLOGICO PUERTA DEL SOL S.A.

Explotación de Centros Médicos, Laboratorios

Prestación a Terceros Oftalmología

PUERTA DEL SOL Nº 36

FONO: 22411 5700 - FAX: 22411 5701

COMUNA LAS CONDES

R.U.T. : R.U.T. 96.759.910-7

**BOLETA NO AFECTA O EXENTA
ELECTRONICA**

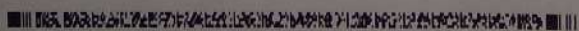
Nº 272

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 18/01/2021

Paciente: RAQUEL FUENTES ESPINOZA 5141062-9

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
1	EXAMENES OCT PAPILA Y MACULA TM ANDRES VAILLANT	65,000	65,000
		EXENTO	65,000
		TOTAL	65,000



Timbre Electrónico SII

Res. Nº 80 de 2014 Verifique documento en www.sii.cl

Visualice este documento en: <http://boletasdte.softlandcloud.cl/PUERTASOL/boleta.php>

Nombre:

Fuentes Espinoza, Raquel

Valor inicial 1 Actual

ZEISS

ID: 5141062-9

Fecha de examen: 16-04-2016

18-01-2021 IOPS

Fecha de nacimiento: 15-01-1942

Hora del examen: 12:18

9:28

Sexo: Femenino

Número de serie: 5000-3865

5000-3865

Técnico: Tecnología, IOPS

Intensidad señal: 7/10

6/10

Análisis de progresión guiada - Células ganglionares: (GCIPL™)

OD ☐ OS ☒

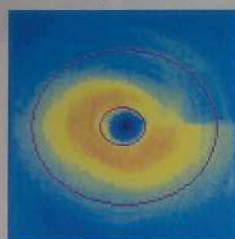
Valor inicial 1
16-04-2016 12:18:08
5000-3865
SS: 7/10
Grosor promedio: 78

Valor inicial 2
21-08-2018 8:50:58
5000-3865
R2 SS: 9/10
Grosor promedio: 75

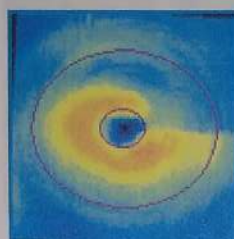
Examen 3
10-10-2019 9:35:27
5000-3865
R2 SS: 9/10
Grosor promedio: 74

Examen 4
18-01-2021 9:28:10
5000-3865
R2 SS: 6/10
Grosor promedio: 73

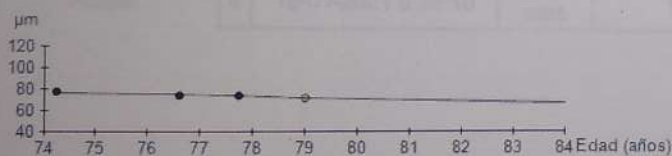
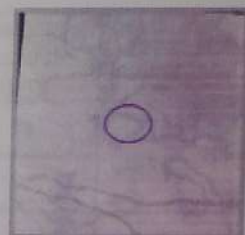
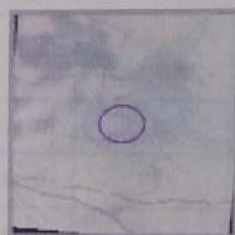
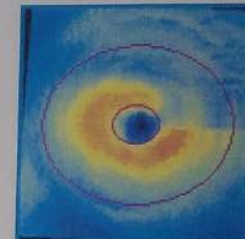
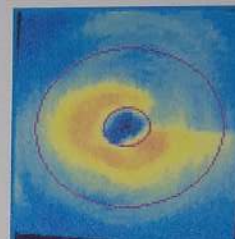
225
150
75
0 µm



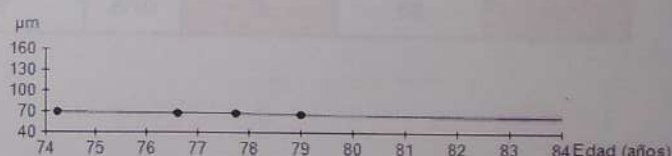
Valor inicial 1



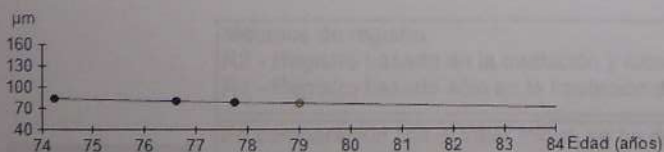
Valor inicial 2



Grosor de GCL + IPL promedio
Intensidad de cambio: $-0,98 \pm 0,39 \mu\text{m}/\text{Año}$

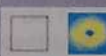


Grosor total superior
Intensidad de cambio: $-0,65 \pm 0,69 \mu\text{m}/\text{Año}$

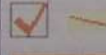


Grosor total inferior
Intensidad de cambio: $-1,31 \pm 0,21 \mu\text{m}/\text{Año}$

Resumen GCL + IPL de OS



Progresión del mapa de grosor de GCL + IPL



Progresión del grosor de GCL + IPL

Pérdida posible

Pérdida probable

Aumento posible

Puede ser el resultado de la variabilidad de la medición. Confirmar con exámenes adicionales.

Comentarios

Análisis editado: 18-01-2021 13:37

Firma del doctor

Paulina Flores Ov
RUT: 18.170.20
Tecnólogo M
Oftalmol

SW Ver: 10.0.0.14618
Copyright 2016
Carl Zeiss Meditec, Inc
All Rights Reserved

Página 1 de 2



CORDILLERA[®]
C L I N I C A

Salud de calidad a su alcance

Dirección:
Av. Fleming 7889, las C
Fono: 22 834 7530

FUENTES ESPINOZA, RAQUEL
ID: 5141062-9
14-08-2019 CR(3)
T SACRO



Sr.(a) RAQUEL FUENTES ESPINOZA

Edad 79 años

RUT 5141062-9

Domicilio BARCELONA 2116 PROVIDENCIA

Ciudad STGO

Fecha 23.04.2021

Indicaciones clínicas y/o plan de tratamiento

recetario magistral

vitamina d 50.000 UI

C/U

4 capsulas

tomar una semanal con agua alejado de las comidas

DRA. CATHERINE ANDRIANA VOLARIC SAUD

RUT : 12263882-0

NEUROLOGÍA

Sr.(a) RAQUEL FUENTES ESPINOZA

Edad 79 años

RUT 5141062-9

Domicilio BARCELONA 2116 PROVIDENCIA

Ciudad STGO

Fecha 23.04.2021

Rp.:

1) Buscar a alguien que ponga inyecciones

tol 12 inyectable
1 ampolla semanas por 3 veces im

2) 1 a la semana
x 3 semanas

tol 12 oral 1 al día permanente

1 al día
(No de p horario)

Las vitaminas que hay que mandar a hacer, se deben tomar

1 semanal con Agua (NO TE) alipudo de les comidas.

Desayuno 10:30

Vertermina a las 12:00

lmuerto a las 14:00

DRA. CATHERINE ANDRIANA VOLARIC SAUD

RUT : 12263882-0

NEUROLOGÍA

JEEVIKA PHARMA PVT LTD
3-23/A/1/2/3, FIRST FLOOR, K L TOWERS, SRI KRISHNA NAGAR, YOUSUF GUDA, HYDERABAD -500045
TEL: 7032221901
WHATSAPP NO: 00917032221901
MAIL ADDRESS: shree2006dxb@gmail.com

GSTIN: 36AAECJ0246J1ZN
IEC NO: AAECJ0246J
DL NO 20B: TS/HYD/2018 - 36473
DL NO 21B: TS/HYD/2018 - 36473

NAME - Mr. RAQUEL FUENTES ESPINOZA
ORDERED BY:
ADDRESS: ECHENIQUE 7421 - K, LA REINA, SANTIAGO, CHILE.
NO: 5 141 062 9
CONTACT NO: 0056 957697640
MAIL ADDRESS: paulinaportas@yahoo.com

BILL NO: JP-0661
BILL DATE: 09-02-2021

PRODUCT NAME	PACK	BATCH	MFG	E.X.P.	QTY	RATE (\$)	AMOUNT (\$)	HSN	CGST	AMOUNT	SGST	AMOUNT	IGST
MINTENA 150MG CAP	10	HAC0013A	SUNPH	12/22	18	\$ 7.78	\$ 140.00	30049099	0	0.00	0	0.00	0

GROSS	DISCOUNT	TAXABLE	CGST	SGST	IGST	GST AMOUNT	ADJ	ROUNDING	PAYABLE
140.00	\$ -	\$ 140.00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ 140.00
								SHIPPING CHARGES	\$ 30.00
								TOTAL AMOUNT	\$ 170.00

WORDS (ONE HUNDRED AND SEVENTY US DOLLARS ONLY)
EXCLUSIVE OF ALL TAXES

hereby certify that the goods supplied against this invoice do not contravene Section (18) of the Drugs Act, 1940. Subject to Hyderabad jurisdiction only. E & O.E. Goods once sold will not be taken back or exchanged.

FOR JEEVIKA PHARMA PVT LTD

