

ESTACIONES REALIZADAS DESDE 09/12/2021 AL 23/12/2021

PACIENTE: NUÑEZ SAGREDO CONSTANZA JAVIERA
CONVENIO: FONASA LIBRE ELECCION - SEMDA

RUT/FICHA: 20,243,959 - 4
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

DESGLOSE DE BONOS

DESCRIPCION	TOTAL HOSP.	TOTAL BONO	DIFERENCIA
HONORARIOS	101.100	101.100	0
DIAS CAMA	1.887.200	55.300	1.831,900
EXAMENES DE LABORATORIO	271.510	202.920	68,590
MEDICAMENTOS	3.572	0	3,572
	2.263.382	359.320	1,904,062



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		GRUPO INGRESO	TELÉFONO	
☐ 1. DEPENDIENTE	☐ 2. INDEPENDIENTE	☐ 3. PENSIONADO		
CALLE	Nº	POBLACIÓN / VILLA	COMUNA	CIUDAD
RUT PACIENTE	APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO	NOMBRES
20 243.959-4		MUNOZ	SAGRADO	CONSTANZA

ESTABLECIMIENTO

RUT ESTABLECIMIENTO	GRUPO / NIVEL	NOMBRE ESTABLECIMIENTO							
HOSPITAL CLÍNICO U-DE CHILE									
RUT: 60.910.000-1									
COBRANZA INSTITUCIONAL	DESD E	DÍA	MES	AÑO	HASTA	DÍA	MES	AÑO	Nº DÍAS
FECHA HOSPITALIZACIÓN O TRATAMIENTO		09	12	21		23	12	21	

PROFESIONAL TRATANTE

RUT PROFESIONAL	GRUPO / NIVEL	NOMBRE	
		HOSPITAL CLÍNICO U. DE CHILE	
DIAGNÓSTICO	Nº HISTORIA CLÍNICA		Dr. Hans Schütte Sanhueza
7 = Presión		RUT 5.775.545-5	
		FIRMA PROFESIONAL TRATANTE	

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA

RECARGO	SI ☐	NIVEL 1ER CIRUJANO	
	NO ☐	NIVEL ANESTESISTA	
PRESTACIÓN	% COBRO	% PAB.	% ANEST.

ITEM	DESCRIPCIÓN	R.U.T.
1	1ER CIRUJANO	-
2	ANEST. (MISMO 1ER CIRJ)	-
3	ANEST. (OTRO PROFES.)	-
4	2DO CIRUJANO	-
5	3ER CIRUJANO	-
6	4TO CIRUJANO	-
7	5TO CIRUJANO	-
8	PABELLÓN	-

ESPECIALIDAD DEL PROGRAMA
☐ 1. MEDICINA
☐ 2. CIRUGÍA
☐ 3. OBST. Y GINECOLOGÍA
☐ 4. PSIQUIATRÍA
☐ 5. TRAT. RADIOLÓGICO
☐ 6. KINESITERAPIA
☐ 7. OTROS

OTRAS PRESTACIONES

NIVEL	CÓDIGO DE PRESENTACIÓN	CANT.	HOR.	PRESTACIÓN	RUT PRESTADOR
				cloruro	-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-
					-

DIFERENCIAS AUTORIZADAS

DIFERENCIA POR DÍAS CAMA	\$
DIFERENCIA POR DERECHO A PABELLÓN	\$
DIFERENCIA POR INSUMOS O MATERIALES CLÍNICOS	\$
DIFERENCIA POR MEDICAMENTOS	\$
TOTAL	\$

HONORARIOS PARTICULARES

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

FUNDAMENTO

USO EXCLUSIVO MÉDICO TRATANTE		
	FIRMA Y TIMBRE MÉDICO TRATANTE	FIRMA Y TIMBRE MÉDICO AUDITOR

DE CHILE
HOSPITAL CLINICO
CUENTAS DE PACIENTES

DETALLE DE CUENTA

CTA. CTE N°: 21047290
FECHA: 06/01/22
PAGINA: 1

PRESTACIONES REALIZADAS DESDE 09/12/2021 AL 23/12/2021
DIAGNOSTICO: F319

PACIENTE: NUÑEZ SAGREDO CONSTANZA JAVIERA
CONVENIO: FONASA LIBRE ELECCION - SEMDA
CJA.SEGURO PACIENTE:

RUT/FICHA: 20,243,959-4
TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

INGRESO 09/12/2021	EGRESO 23/12/2021	TRASLADOS OTAL	ANTIDAD 14 14	NOMBRE SERVICIO CLINICA PSIQUIATRICA	CANT. UN.	MONTO
CODIGO	DE	RC	DESCRIPCION	HONORARIOS		
09-01-005			ATENCION PSIQUIATRICA O PSICOTERAPIA DE FAMILI	6	101,100	
			SUBTOTAL:			\$101.100
			DIAS CAMA			
02-01-405			DIA CAMA PSIQUIATRIA (02-02-006)	14	1,887,200	
			SUBTOTAL:			\$1.887.200
			EXAMENES DE LABORATORIO			
03-01-045			R HEMOGRAMA	1	6,285	
03-02-023			R CREATININA EN SANGRE	1	2,760	
03-02-026			R CREATININASA CK TOTAL	1	8,010	
03-02-032			R ELECTROLITOS PLASMATICOS (SODIO, POTASIO, CLOR	3	8,190	
03-02-034			R PERFIL LIPÍ(INCL. MEDIOCIONES DE COLESTEROL T	1	13,170	
03-02-035			R COCAINA, DETERMINACION DE	5	63,600	
03-02-057			R NITRÓGENO UREICO Y/O UREA EN SANGRE	1	2,730	
03-02-075			R PERFIL BIOQUÍMICO	1	17,445	
03-02-076			R PERFIL HEPÁTICO	1	21,645	
03-02-077			R VITAMINA B12 POR INMUNOENSAYO	1	15,510	
03-03-014			R GONADOTROPINA CORIONICA, SUB-UNIDAD BETA(CUANTI	1	11,010	
03-03-024			R TIROESTIMULANTE (TSH)	1	9,570	
03-03-026			R TIROXINA LIBRE (T4L)	1	11,010	
03-06-011			R UROCULTIVO, HOSPITALIZADO (AUTOMATIZADO) (REC.DE	1	4,990	
03-06-042			R V.D.R.L	1	6,435	
03-06-082			R REACCION DE POLIMERASA EN CADENA (P.C.R.) EN T	2	50,000	
03-06-112			R VIH, ANTICUERPOS Y ANTIGENOS VIRALES, DETERM.D	1	8,910	
03-09-022			R ORINA COMPLETA	1	2,560	
03-09-022			R ORINA COMPLETA	2	7,680	
			SUBTOTAL:			\$271.510
			MEDICAMENTOS			
00-10-568			LAMOTRIGINA 50 MG	53 CO	1,802	
00-10-590			LORAZEPAM 2 MG	9 CO	405	
00-10-699			PAROXETINA 20 MG	5 CO	225	
00-10-724			PARACETAMOL 500 MG	4 CO	36	
00-10-773			PREGABALINA 75 MG	6 CO	276	
00-10-818			QUETIAPINA 25 MG	5 CO	130	
00-10-821			QUETIAPINA 100 MG	9 CO	594	
00-20-620			METOCLOPRAMIDA 10 MG 2 ML	1 AM	104	
			SUBTOTAL:			\$3.572
			INSUMOS			
00-90-191			MICROPERFUSOR E.V. 21G X 3/4 (MARIPOSAS)	1 UN	149	
01-10-310			JERINGA 5 CC DESECHABLE HIP.	1 UN	92	
01-10-320			JERINGA 20 CC DESECHABLE HIP.	4 UN	664	
			SUBTOTAL:			\$905

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

00-90-191

MICROPERFUSOR E.V. 21G X 3/4 (MARIPOSAS)

1 UN

-149

28.01.22

21 047 290

Usuario : GONZALEZ URZUA CAMILA

Rut : 20243959-4 Tipo : Institucional

Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Fec.Valorización	Fec.Entr.Prog.	Fec.Recep.Bonos	Fecha Prorroga	Fec.Liquidación
09/12/2021	23/12/2021	10/01/2022				23/12/2021

DOCUMENTO DE RESPALDO

Telefone

00

Cargos	Abonos
2.263.382	

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

0
2.263.382

Valorización Final	Nº Boleta	Fecha	Monto
Prepago	0		
	0		
	0		

Programas	Nº Factura	Fecha	Monto
			0
			0
			0

0

Nota de Crédito			
En liquidación	Nº Boleta	Fecha	Monto

00

Descuentos por Convenio	Fecha	Monto
		0
		0
		0

9

Garantias Valorizadas	Nº Boleta	Fecha	Monto
	0		
	0		

9

Ajustes

0

Crédite

0

Devolución de Fondos

0 Saldo

Total General :

2.263.382

0 2.263.382

CTA. CTE N°: 21047290
FECHA: 06/01/22
PAGINA: 2

HOSPITAL DE CHILE
HOSPITAL CLINICO
Cuentas de Pacientes

DETALLE DE CUENTA

PRESTACIONES REALIZADAS DESDE 09/12/2021 AL 23/12/2021
DIAGNOSTICO: F319

PACIENTE: NUÑEZ SAGREDO CONSTANZA JAVIERA

CONVENIO: FONASA LIBRE ELECCION - SEMDA

CTA. SEGURO PACIENTE:

01-10-310

JERINGA 5 CC DESECHABLE HIP.

01-10-320

JERINGA 20 CC DESECHABLE HIP.

RUT/FICHA: 20,243,959-4

TIPO PACIENTE: INSTITUCIONAL

1 UN -92

4 UN -664

TOTAL DESCUENTOS: -9905

TOTAL GENERAL: \$2.263.382

PRESTACION	RUT PROFESIONAL	NOMBRE ESPECIALIDAD	CANTIDAD
------------	--------------------	---------------------	----------