

RESPUESTA MESA DE AYUDA

1 mensaje

Carmen Luz Pérez López <clperezl@uchile.cl>
Para: jorge.vergara.d@ug.uchile.cl
Cc: Araceli Del Carmen Navarrete <anavarre@uchile.cl>, Facso Asistente Social <Asistente.social@facso.cl>, Paulo César Lara <paulo.lara@uchile.cl>

Sobre su consulta:
[Hola, sucede que no me encuentro acreditado y quiero solicitar franquicia médica para poder realizarme una resonancia magnética](#)

Estimado, la acreditación debe realizarla según su situación socio-familiar y de acuerdo al listado que le adjunto. En relación a los ingresos éstos deben corresponder a los meses de junio, julio y agosto, con el formulario de declaración de gastos que debe completar el jefe de hogar.

Señalar que también debe hacer la postulación a beneficios en [Foces](#) y sólo así podemos evaluarlo; ya que según nuestros registros, usted no ha ingresado al formulario (acompañó image)

Favor adjunte la acreditación y los siguientes documentos en el link [Solicitud de Franquicia Médica](#):

- Orden de interconsulta para examen, emitida por profesional del SEMDA
- Presupuestos del examen, solicitado para convenio SEMDA y Fonasa

Una vez enviados, favor avisar al Sr. Paulo Lara al mail paulo.lara@uchile.cl

Muy atentamente,

RUT	Nombre	Asistente que acreditó	Fecha último estado	Estado	Cambiar estado anterior	Evaluar al estudiante	Resúmen
20.394.447-0	Jorge Alejandro Vergara De La Torre	Sin información	14-10-2022 00:00:00	ESTADO INCOMPLETO DATOS PERSONALES	Volver estado anterior Historial de estados	Evaluar	Resumen



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
UNIVERSIDAD DE CHILE

CARMEN LUZ PÉREZ LÓPEZ
Asistente Social
Unidad de Bienestar
Horario de Atención: Lunes a Viernes 08:00 a 16:48 hrs.
Cap. Ignacio Carrera Pinto N°1045, Ñuñoa - Edificio Antiguo, 4° piso Of. 41

- 2 adjuntos
- 

Listado de documentos para acreditacion de beneficios internos 2023.pdf
801K
- 

Formulario Declaración de gastos mensuales.pdf
150K