



soyprovidencia

Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: 22642
Antecedente :
Materia : Solicita obligación presupuestaria

PROVIDENCIA, 05 DIC 2023

DE : CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : ANA MARÍA YÉVENES RAMÍREZ
DIRECTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO

A través del Programa "APOYO EMERGENCIAS SOCIALES", me permito solicitar a usted, través del decreto EX.N°1023, 27/07/2022, que fija el texto refundido y sistematizado del Reglamento para el Otorgamiento de Beneficios de la Dirección Desarrollo Comunitario del Programa "Apoyo Emergencias Sociales", para el señor **EDUARDO MARCHANT GALLEGOS**, cédula de identidad N°2.901.665-8, domiciliado en Santa Magdalena N°104 Depto.21, Providencia, **Ficha Social N°29.491, Informe Social N°3148, fecha 21/11/2023**, obligación presupuestaria para realizar examen médico.

Se anexa cotización por un total de \$75.390.- (Exento de IVA), **MEDICENTER UNO SPA**, N°76.365.706-K, Nueva Providencia N°2155 local 45 Providencia, teléfono 22482 45 00, quien recibe obligación presupuestaria.

Imputación Presupuestaria:
Cuenta: 24.01.007.019 "Apoyo Emergencias Sociales"
Subprograma: 04 Programas Sociales
Centro de Resultado :11.02.24 Apoyo Emergencias Sociales

Saluda atentamente a usted.

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
ASISTENTE SOCIAL
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
VANIA CIUDAD CAVIEDES
ASISTENTE SOCIAL

MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA
CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPTO. DE DESARROLLO SOCIAL

GGO/FEM/mpa

Distribución:

1. Dideco
2. Dpto. Administración y Control.
3. Depto. Desarrollo Social

📍 Pedro de Valdivia 963
☎ +56 2 2654 3200

providencia.cl



RADIOGRAFIA OSTEOARTICULAR (RX)

CRANEO

- CPN
- ORBITA - MALAR
- MAXILAR
- AXIOGRAFIA
- TOLVNE
- BASE CRANEO
-

COLUMNA

- CERVICAL AP-L
- CERVICAL OBLICUAS
- CERVICAL DINAMICAS
- TRANSORAL AP-L
- LUMBOSACRA (AP-L 5° ESP.)

PULMONAR

- TORAX AP
- TORAX AP-L
- TORAX PORTATIL
- CAVIDADES CARDIACAS
- PARRILLA COSTAL
- OTROS

EXTREMIDADES SUPERIORES

RADIOGRAFIA OSTEOARTICULAR

- HOMBRO AP
- HOMBRO AXIAL
- ESCAPULA
- CLAVICULA
- HUMERO
- CODC. ANTEBRAZO. MIÑECA
- MANOS. DEDOS
- ESCAFOIDES

OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS: _____

MAMOGRAFIA

- MAMOGRAFIA
- MAGNIFICACIÓN
- FOCALIZACIÓN
- AXIOGRAFIA

PELVIS

- AP
- LAWENTEN
- INLET-OUTLET
- CADERA AP
- CADERA AXIAL
- ALAR - OBTURATRIZ

EXTREMIDADES SUPERIORES

- RODILLA
- AXIAL ROTULAS
- TUNEL INTERCONDILEO
- PIERNA, TOBILLO, PIES, ORTEJOS
- CALCANEO
- FEMUR
- EXTR. INFERIORES

FECHA: 29/11/23

COD. MEDICO: B450

NOMBRE: Haro

DR. SEBASTIÁN HARO GUTIERREZ
Médico Internista
Rut: 17.910.077-0
R.C.M: 43745-K


FIBMA

HOSPITAL DEL SALVADOR
SERVICIO DE IMAGENOLOGIA

CUENTA CORRIENTE _____

NOMBRE Edmundo MARCHANT GALLEGO
RUT 2901665-8 EDAD 91
PROCEDENCIA MEDICINA SEXO M
DIAGNOSTICO NODULO pulmonar LSD°

EXÁMENES IMAGENOLÓGICOS

SCANNER

- CEREBRO
- OIDO
- SILLA TURCA
- HIPOFISIS
- CORTES CORONALES COMPLEMENTARIOS
- ORBITAS MAXILOFACIAL
- COLUMNA CERVICAL
- COLUMNA DORSAL
- COLUMNA LUMBAR
- CUELLO
- TORAX
- ABDOMEN
- PELVIS
- EXTREMIDADES
- ANGIO TAC CEREBRO
- ANGIO TAC TORAX
- ANGIO TAC ABDOMEN
- OTROS

UROLOGICO

- RENAL-VESICAL SIMPLE
- PIELOGRAFIA DE ELIMINACIÓN
- PIELOGRAFIA DIRECTA
- URETROCISTOGRAFIA
- CADERA AXIAL
- ALAR-OBTURATRIZ

ECOTOMOGRAFICO

- ABDOMINAL
- RENAL
- VESICOPROSTATICO
- PLEURAL
- PARED ABDOMINAL
- TIROIDE
- MAMARIA
- TESTICULAR
- MUSCULO ESQUELETICO

INDICAR

- CON MEDIO DE CONTRASTE
- SIN MEDIO DE CONTRASTE

EXAMENES CONTRASTADOS TRAER O INDICAR CREATININA

DIGESTIVO

- ESOFAGOGRAMA
- EED
- TRANSITO INTESTINAL
- ENEMA BARITADA
- COLANGIOGRAFIA POR SONDA T
- RX ABDOMEN SIMPLE
- INSTALACIÓN SONDA NY
- FISTULOGRAFIA
- TRAT. ESOFAGO YEYUNAL
- OTROS

DOPPLER (ECOTOMOGRAFICO)

- RENAL
- HEPATICO
- CAROTIDEO
- EXTREMIDADES
- OTROS

FFR-0159

Santiago, 30 Noviembre de 2023

Señores: Ilustre Municipalidad de Providencia

Paciente: EDMUNDO MARCHANT GALLEGOS

Rut: 2.901.665-8

Cotizado por: Doris Campos

Presente

COTIZACION

Examen

Valor Fonasa

TAC TORAX c/c

\$ 75.390.-

Cód. 0403013

Nota: Los horarios e indicaciones para estos exámenes, deben ser solicitados a través del Call Center **22 482 45 00** o vía whatsapp **+569 8900 3783**.

Atentamente,

DORIS CAMPOS A.

dcampos@medicenter.cl

C O T I Z A C I O N

A: MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA

DE: CENTRO RADIOLOGICO PLAZA BAQUEDANO.

Se envía cotización de los siguientes exámenes para el paciente:

SEÑORA : EDUARDO MARCHANT GALLEGOS

RUN 2.901.665-8

- Tac Torax	\$ 178.000.-
--------------------	---------------------

Total	\$ 178.000.-
--------------	---------------------

Particular

Paciente debe traer cheque nominativo a nombre de **PLAZA BAQUEDANO S.A;** al momento del examen.

NOTA: Este examen se realiza previa reserva de hora.

Atentamente.

**CENTRO RADIOLOGICO
PLAZA BAQUEDANO**

Santiago, 30 de noviembre del 2023



SANTIAGO, 30/11/2023

C O T I Z A C I O N

ATENCION : MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA

PACIENTE : Eduardo Marchant Gallegos

RUT : 2.901.665-8

A continuación, se detalla el siguiente examen:

EXAMEN	FONASA
SCANNER TORAX	\$ 167.800
TOTAL	\$ 167.800

En caso de emitir cheque al día, este debe ser a nombre del Instituto Radiológico Providencia Ltda.

Sin otro particular y esperando una buena acogida,

Saluda atentamente,

INSTITUTO RADIOLOGICO PROVIDENCIA
RUT 79.561.770-1
PROVIDENCIA N°199

IRP/yfm