

Oficio N°: 957-\_

Antecedente: Solicitud MU228T0002124 de fecha 05

de enero de 2018, de la Sra. Paula Cerda Varela, Ingreso Externo N°206

de fecha 05 de enero de 2018.-

Ordinario N°4/8205 de fecha 22 de enero de 2018 de la Corporación de

Desarrollo Social.-

Materia:

Entrega de información por Ley de

Transparencia.-

PROVIDENCIA, 2 6 ENE 2018

DE: ALCALDESA MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA (S)

A: SRA. PAULA CERDA VARELA

En respuesta a su solicitud recibida por esta Municipalidad con fecha 05 de enero de 2018, donde requiere información "...sobre los medicamentos de tratamiento de reemplazo hormonal para personas transgénero que estén disponibles en Farmacias Populares... si estos medicamentos se encuentran disponibles en las farmacias de su comuna y sus respectivos precios... ¿cuáles son los requisitos para que éstos se encuentren de forma permanente en su farmacia?...", adjunto remito a Ud. Anexo en formato PDF con la información por Ud. solicitada.

De no encontrarse conforme con la respuesta precedente, en contra de esta decisión Ud. podrá interponer amparo a su derecho de acceso a la Información ante el Consejo para la Transparencia, en el plazo de 15 días hábiles contados desde la notificación de este Oficio.-

Saluda Atentamente a Ud.,

PAULINA LOBOS HERRERA

Alcaldesa (S)

PLH/MRMQ/MINU/MBR/prr.-

c.c ADMINISTRADORA MUNICIPAL SECRETARÍA MUNICIPAL OFICINA DE TRANSPARENCIA



### **ANEXO**

#### • Inhibidores de hormonas:

- 1. Decapeptiyl (Triptorelina): No disponible
- 2. Lupron (Leuprorelina): No disponible
- 3. Sayana (Medroxiprogesterona): No disponible
- 4. Depoprodasone (Medroxiprogesterona): No disponible

## Hormonas

- 1. Nébido (Undecanoato de Testosterona): Disponible próximamente (CENABAST)
- Sustenan/Sustenon (Esteres de Testosterona): No disponible
  Testogel: No disponible
  Primaquin (17-Beta-Estradiol): No disponible

- 5. Estradiol Valerato: No disponible
- 6. Estreva Gel (Estradiol): Disponible \$19.990

## Antiandrógenos

- 1. Espironolactona: Disponible \$1.100
- 2. Finasteride: Marca VASTUS Disponible próximamente (CENABAST).

# **Requisitos**

- Tener Tarjeta Vecino
- Todo medicamento se despacha con receta médica.
- Los Medicamentos que actualmente no se encuentran disponibles, se incorporarían al arsenal farmacológico de la farmacia comunitaria de acuerdo a la demanda y necesidades de los vecinos de la Comuna.