



soyprovidencia

Dirección Desarrollo Comunitario
Departamento Desarrollo Social

Memorando N°: 23528
Antecedente :
Materia : Solicita obligación presupuestaria

PROVIDENCIA, 18 DIC 2023

DE : CAROLINA FAUNDEZ ZAPATA
JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO SOCIAL

A : GALIT BARBOZA ALVAREZ
DIRECTORA (S) 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 la señora KAREN BAIER AGUILERA, cédula de identidad N°9.765.478-6, domiciliada en Carlos Antúnez N°1895 Depto. 205 Providencia, Ficha Social N°37.104, Informe Social N°3.416 fecha 13/12/2023, obligación presupuestaria para realizar examen médico.

Se anexa cotización y orden médica por \$17.510. (Exento de IVA), de, CENTRO DIAGNOSTICO POR IMÁGENES BLANCO SPA. - RUT N°87.975.900-5 – Salvador N°31-41-65-149 Providencia, 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 DESARROLLO COMUNITARIO
MARIA PAZ MIRANDA DIAZ
ASISTENTE SOCIAL


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

GGO/FFM/mpa

Distribución:

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

📍 Pedro de Valdivia 963
☎ +56 2 2654 3200

providencia.cl



MINISTERIO DE SALUD
S.S. Metropolitano Oriente
Ilustre Municipalidad de Providencia
Centro de Salud Integral Dr. Alfonso Leng

ORDEN DE ATENCIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Fecha Solicitud Día Mes Año
 23 11 2023

Nº de Orden: 3529665

1. Servicio de Salud	2. Establecimiento
S.S. Metropolitano Oriente	Centro de Salud Integral Dr. Alfonso Leng

DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

BAIER	AGUILERA	(KAREH) KAREN			
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre			
97654786		97654786			
RUN	Si es recién nacido, RUN de padre o madre beneficiaria	RUN Madre	Nombre de Fecha		
Fonasa B	Pedro de Valdivia				
Provisión	Sector				
MUJER	27-06-1988	65 años	Chilena	Ninguno	
Sexo	Fecha de Nacimiento	Edad	Nacionalidad	Puerto Originario	
Avenida CARLOS ANTUNEZ 1695 Depto, 205, Providencia - XIII Región Metropolitana - Chile					
Domicilio (calle, número, número interior, bloque (block), villa, localidad)					
Providencia	23832597	39617103			
Comuna de residencia	Teléfono 1	Teléfono 2	Teléfono Móvil	Teléfono Laboral	Teléfono Celular
Correo Electrónico	KAREN.BAIER.KB@GMAIL.COM				
No Informado	No Informado				
Nombre Padre	Nombre Madre				

DATOS DE LA ORDEN DE ATENCIÓN

Se deriva para atención para:

¿ Programa de rehabilitación ?

NO ☒ SI ☐

Tipo prueba diagnóstico solicitada: Prueba Rayo - Ecografía

Pruebas diagnósticas solicitadas: ECOGRAFÍA DE PARTES BLANDAS

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico: - (S93.4) ESQUINCES Y TORCEDURAS DEL TOBILLO; Diagnóstico Principal

¿ Sospecha problema de salud AUGE ?

NO ☒ SI ☐

Especificar Problema

Prioridad: Normal

Fundamentos Clínicos: PACIENTE CON CAÍDA Y TORCEDURA DE TOBILLO IZQUIERDO, DOLOR Y DIFICULTAD AL CARGAR EL PIE, UN MES DE EVOLUCIÓN.

DATOS DEL (LA) PROFESIONAL

MAULEN	ASTUDILLO	BENEDICTO
Primer apellido	Segundo apellido	Nombre
195898183		
RUN	Firma profesional	

- 6
- Mail
- Chat
- Veet
- Redactar
- Recibidos6
- Destacados
- Pospuestos
- Importantes
- Enviados
- Borradores21
- Categorías
- Social
- Notificaciones20
- Promociones9
- Más

Etiquetas

KIT DE INCENDIO
PROVIDENCIA 1765

Junto con saludarlo y agradecerle su solicitud de cotización, enviamos a usted la información requerida.

- ✓

Exámenes de Laboratorio, Radiografías, Densitometría, ECG y Mamografía se realizan **SIN** reserva de hora y **POR ORDEN DE LLEGADA**.
Lunes a viernes de 7:30 a 16:45 horas y sábados de 8:00 a 11:40 horas.
Exámenes se realizan en Avenida Providencia 199, Metro Baquedano.
- ✓

Ecografía, Ecocardiograma, Doppler, TAC y Holter (presión y ritmo) son **CON** reserva de hora.
Exámenes se realizan en Avenida Providencia 199, Metro Baquedano.
- ✓

Resonancias Magnéticas son **CON** reserva de hora.
Exámenes se realizan en Manuel Barros Borgoño 430, Metro Manuel Montt.

Exámenes Cotizados

Código	Descripción	Co-Pago	Forma Pago	Institución
0404016	Ecografía Partes Blandas o Musculosqueletica C /U	\$ 19.000	Particular	
Total:		\$19.000		

 Cotizaciones FONASA con bono y copago **NO INCLUYEN FONASA tramo A**, que es particular.
Si usted es FONASA tramo A infórmelo para que le envíen valores particulares.

 Si tiene dudas o desea agendar exámenes que requieran hora, llámenos o contáctenos por chat.



miércoles, 29 de noviembre de 2023

Señores
Municipalidad de Providencia
Presente

Tengo el agrado de hacer llegar una cotización para Karen Baier Rut 9.765.478-6 por los siguientes exámenes:

CODIGO	EXAMEN	VALOR
4040161	ECO PARTES BLANDAS	\$ 17.510
	TOTAL A PAGAR	\$ 17.510

ORDEN DE COMPRA, CHEQUE O EFECTIVO A NOMBRE DE **CENTRO DE DIAGNOSTICO POR IMAGENES BLANCO SPA RUT 87.975.900-5**

El lugar de atención es Salvador 65, a pasos de Metro Salvador. Solicitar hora e indicaciones al 22490 5500 o 600 4205500.

Esperando que nuestra propuesta tenga una buena acogida y quedando a su disposición para cualquier consulta, se despide atentamente.

Área Comercial
ventas@laboratorioblanco.cl
22490 5500 / 5535
**CENTRO DIAGNOSTICO POR
IMAGENES BLANCO LTDA.**

SANTIAGO
Av. Salvador 31-41-65-149 - Providencia
Fonos: 4905500 - 4905501 - 4905502 - 4905503 - 4905537
Estoril 50 oficina 201 - Las Condes
Fono: 2433016

ANTOFAGASTA
Mata 1839 - Edificio Obelisco
Fonos: (55) 458600 - (55) 458601 - (55) 408602
Baquedano 325
Fonos: (55) 458603 - (55) 458608

CALAMA
Granaderos 3251
Fonos: (55) 334584 - (55) 315022
www.laboratorioblanco.cl

Santiago, 29 Noviembre de 2023

Paciente: KAREN BAIER AGUILERA

Rut: 9.765.478-6

Cotizado por: Doris Campos

Presente

COTIZACIÓN

Examen

Valor Particular

ECOTOMOGRAFIA partes blandas PIE izq.

\$ 27.312.-

Los valores detallados, son solo referenciales y se verificarán directamente en la sucursal, al momento de hacer el ingreso en cajas.

Nota: Los horarios, indicaciones y consultas para estos exámenes, deben ser solicitados al Call Center **22 482 45 00** o vía whatsapp **+569 8900 3783**.

Atentamente,
DORIS CAMPOS A.
dcampos@medicenter.cl

Medicenter

Fono:224824500