



Providencia

Secretaría Municipal

PROVIDENCIA, 06 JUN 2025

EX. N° 811 / VISTOS: Lo dispuesto por los artículos 5 letra d), 12, 63 letra i), 65 letra i) y 79 letra b) de la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades; y

CONSIDERANDO: 1.- La carta de fecha 27 de febrero de 2025 de don Néstor Alejandro Mondría Mondría, Ingreso Externo N° 1.784 de 27 de febrero de 2025.-

2.- El Informe N°417 de 22 de mayo de 2025 de la Dirección Jurídica.-

3.- El Control de Registro de Obligaciones N°154-2025 de 26 de mayo de 2025 de la Secretaría Comunal de Planificación.-

4.- El Acuerdo N°172 adoptado en Sesión Ordinaria N°22 de 3 de junio de 2025 del Concejo Municipal.-



DECRETO:

1.- Apruébase una transacción extrajudicial con doña **OLGA ELENA FUENTES RODRIGUEZ**, RUT N° [REDACTED] respecto de las lesiones provocadas por la caída sufrida, como consecuencia de desperfectos en la calzada, mientras transitaba por el cruce de la Avda. Pedro de Valdivia y Avda. Providencia, lado norte, el día 12 de febrero de 2025.-

2.- Los términos de este avenimiento serán los siguientes:

2.1.- La Municipalidad pagará a doña **OLGA ELENA FUENTES RODRIGUEZ**, la suma única y total de **\$678.543.-** por concepto de indemnización por las lesiones a que se refiere el N°1 precedente.-

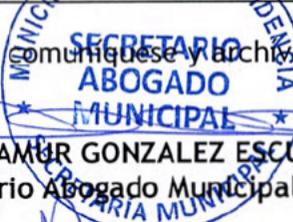
2.2.- Doña **OLGA ELENA FUENTES RODRIGUEZ**, renunciará a toda acción y derechos que pudieren corresponderle con motivo del hecho.-

3.- La Dirección Jurídica perfeccionará la transacción correspondiente, resguardando convenientemente el interés municipal.-

4.- El gasto se imputará a:

N° Pre-Obligación: 05-839
Cuenta: 26.02.002
Subprograma: 01
Centro de Resultado: 09.01.01

Anótese, comuníquese y archívese.-



EDITH NAMUR GONZALEZ ESCUDERO
Secretario Abogado Municipal (S)

CVR/ENGE/IMYJ/sgr.-

Distribución

- Interesada
- Dirección de Administración y Finanzas
- Dirección de Control
- Dirección Jurídica
- Archivo
- Decreto en Trámite N° 1722 /

JAIME BELLOLIO AVARIA
Alcalde



DIRECCIÓN JURÍDICA

INFORME N° 417

ANT.: Ingreso N° 1784 de fecha 27 de febrero del año 2025, don Néstor Mondría Mondría, denunció el accidente ocurrido a doña Olga Elena Fuentes Rodríguez, el día 12 de febrero del año 2025; Memorándum N° 4073 de fecha 05 de marzo del año 2025 del Director de Infraestructura; Ingreso Folio N° 2213075 de fecha 12 de febrero del año 2025 de la Asociación de Municipios Metropolitanos para la Seguridad Ciudadana.

MAT.: Propuesta de Transacción Extrajudicial.

Providencia, 22 MAY 2025

**A: JAIME BELLOLIO AVARIA
ALCALDE
MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA**

**DE: CAROLINA HELFMANN MARTINI
DIRECTORA JURÍDICA**



Que, en atención al ingreso de la denuncia del Ant., a los elementos recabados por esta Dirección Jurídica, vengo en, con el objeto de precaver un litigio eventual entre ambas partes, entregar a usted los antecedentes para la propuesta de una transacción extrajudicial entre la Municipalidad de Providencia y doña **Olga Elena Fuentes Rodríguez**, cedula de identidad número [REDACTED].

I. Denuncia y solicitud

Con fecha 27 de febrero del año 2025, a través de Oficina de Partes, don Néstor Mondría Mondría, ingresó una denuncia dando cuenta de los hechos ocurridos a doña **Olga Elena Fuentes Rodríguez**, el día 12 de febrero del año 2025, que dicen relación con los daños sufridos, como consecuencia de una caída



soy providencia

Nº OBLIGACIÓN

154-2025

FECHA

26/05/2025

CONTROL DE REGISTRO DE OBLIGACIONES

(CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA CONFORME ART. 3 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE COMPRAS PÚBLICAS 19.886)

GASTO QUE ORIGINA LA OBLIGACIÓN: TRANSACCIÓN EXTRAJUDICIAL ENTRE DOÑA OLGA ELENA FUENTES RODRÍGUEZ Y LA MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA

DEMANDANTE: OLGA ELENA FUENTES RODRÍGUEZ

RUT: XXXXXXXXXX

SOLICITADO POR: DIRECCIÓN JURÍDICA

INFORMENº

417

FECHA:

22 DE MAYO DE 2025

SALDO PRESUPUESTARIO A LA FECHA: M\$ 167.154 MONTO TRANSACCIÓN

MONTO DE LA OBLIGACION 2025: M\$ 679 \$ 678.543.-

SALDO PRESUPUESTARIO ACTUALIZADO: M\$ 166.475 EQUIVALENTE AL 75% DE LO SOLICITADO

Nº PRE-OBLIGACIÓN:

05-839

CUENTA:

SUBTÍTULO

26

ITEM

02

ASIG.

002

SUB ASIG.

SUB SUB ASIG.

SUBPROGRAMA PRESUPUESTARIO

01

CÓDIGO CR O CMP

09.01.01

DENOMINACIÓN CMP: TRANSACCIONES EXTRAJUDICIALES

USO EXCLUSIVO SECRETARÍA COMUNAL DE PLANIFICACIÓN

RVQ/CJP/baa

VºBº SECPLA





soyprovidencia

en el cruce de Avenida Pedro de Valdivia con Avenida Providencia, lado norte. En su relato indica lo siguiente:

En Santiago, 27 de febrero de 2025.

Materia:
SOLICITA INDEMNIZACIÓN POR ACCIDENTE

A Ilustre Municipalidad de Providencia,
Estimado alcalde Jaime Bellolio,

Le escribo para solicitar una indemnización por los daños sufridos en un accidente ocurrido en la comuna de Providencia el día 12 de febrero de 2025.

Adjunto antecedentes y evidencia para su revisión y posterior estudio.

Considero que la responsabilidad de este accidente recae en la municipalidad, ya que es el organismo contratante de la empresa que realiza las obras. Adjunto una cotización de los gastos por daños personales, emocionales y costos de tratamiento.

Agradecería su atención a esta solicitud y espero una pronta respuesta.

Atentamente
Néstor Alejandro

Cod Pre 34434
MU. DE
PROVIDENCIA
INGRESO: 484
FECHA: 27.02.2025
HORA: 06:20 hrs
SECCIÓN
OFICINA DE PARTES

Conjuntamente con su relato el denunciante acompaña las siguientes imágenes:

LUGAR DEL ACCIDENTE

CRUCE DE CALLE PEDRO DE VALDIVIA CON AVENIDA PROVIDENCIA, LADO NORTE.
Y DESPERFECTOS DE LA CALZADA





**CRUCE DE PONIENTE A ORIENTE DE CALLE PEDRO DE VALDIVIA Y DESPERFECTOS
DE LA CALZADA**





soyprovidencia





La afectada doña **Olga Elena Fuentes Rodríguez** solicita, que la municipalidad asuma los gastos en que incurrió, producto de la caída, para lo cual se adjunta la boleta del pago total de la prestación:

Comprobante de pago por un monto de 904.725 pesos.

COMPROBANTE DE VENTA CON PIN
TARJETA DE CREDITO
CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A.
VITACURA 5951, VITACURA
SANTIAGO
597032105955 - SPDH40V1
12/02/25 17:09:25 U2PCD32105955296
TARJETA:*****0912 EXP/MARCA:**/VI
MONTO \$ 904.725
TOTAL \$ 904.725
NUMERO DE BOLETA 0000006344
EMPLEADO 0586
NUMERO DE OPERACION 001165411
CODIGO DE AUTORIZACION 092584
NUMERO UNICO 10010326202502120063440000

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

La afectada desglosa el pago de la siguiente forma:

Estimada Sra. Jessica, tengo el agrado de enviar información relacionada con su consulta, respecto a los montos pagados a la Clínica por el tratamiento y operación relacionado con el accidente de mi esposa Olga Elena Fuentes Rodríguez. La siguiente foto, es lo que yo pagué a la clínica, un valor de \$ 904.725,00. Las siguientes fotografías, muestran valores parciales de cada gasto y su respectivo nombre de la atención y destacado en color amarillo. Estos distintos valores suman la cantidad de \$ 904.725. Sumatoria:

- . Bono Consulta: \$94529
- . Bono Escaner: \$114236
- . Particular, Honorarios Médicos: \$ 517947
- . Particular Insumos: \$ 63659
- . Particular, Sala de Procedimientos: \$114354

La acreditación de los gastos, esto es, boletas, recetas, devolución de isapre, bonos y otros, se agregan al final de este documento, respectivamente y se consideran parte de esta presentación.



Se acompaña resumen de atención medica de fecha 12-2-2025



RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: FUENTES RODRIGUEZ Olga Elena	Ingreso: 12/02/2025 13:24:59
Rut/Pasaporte: [REDACTED]	Alta: 12/02/2025 16:45:32
Sexo: Femenino	Número OP: 2502005806
Fecha de Nacimiento: 16/03/1953 Edad: 71a	Número HC: 5472393
Profesional Tratante: PABLO ANDRES OVALLE GONZALEZ	Área:

MOTIVO DE CONSULTA

Caida A Nivel, Contusion Craneo +Herida Nasal

DIAGNOSTICOS

- Fractura De Huesos Propios De La Nariz
- Herida En El Dorsal Nasal

EVOLUCION

- INDICACIONES

ORL :
 Plan
 Hielo local
 no aplicar lente
 Control por plastica
 Control con ORL en 7-10 dias para evaluar evolución y eventual reduccion

Cx Plastica.
 Reposo relativo
 No mojar herida. FRIO LOCAL
 Paracetamol 1gr vo cada 8hr por 7 dias
 Curaciones con dermablotico cada 8hrs
 Control con Dr Taladriz viernes 21/02/25 en Cx Plastica 6to piso (pedir hora en pagina web)
 Cel 994505447
 Mail ctaladriz@alemana.com

INDICACIONES AL ALTA

FARMACOLOGICAS NO-INTRAVENOSA:

- 1 Paracetamol 1000 Mg Comprimido
- 1 Gramo Cada 8 Horas, Por 7 Dias (S), Oral

FUENTES RODRIGUEZ Olga Elena

Recibi copia de resumen de atención/indicaciones

OVALLE GONZALEZ Pablo Andres
Medicina Interna

Este servicio ha prestado sólo la primera atención inmediata de su cuadro clínico. Ud deberá controlarse con su médico tratante en las próximas 24 ó 48 horas.

Los controles realizados en el servicio debidamente indicados por el médico responsable de este servicio, se considerarán sin costo sólo en lo que respecta al valor de la consulta.

II. Información municipal: acreditación del denunciado

Se solicitó información a la Dirección Infraestructura, y a la Asociación de Municipios Metropolitanos para la Seguridad Ciudadana. Los mismos informaron lo siguiente:

a. Dirección de Infraestructura



soyprovidencia

La Dirección de Infraestructura, a través de Memorándum N° 4073 de fecha 05 de marzo del año 2025, informa:



soyprovidencia

Dirección de Infraestructura

Memorándum N° : 4073
Fecha : 05 MAR 2025
Antecedente : Ingreso N° 1784 de fecha 28 de febrero de 2025.
Materia : Accidente Sra. Olga Fuentes Rodríguez, Av. Providencia esquina Pedro de Valdivia

DE : MANUEL MEDIANO FLORES
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

A : CAROLINA HELFMANN MARTINI
DIRECTORA JURÍDICA

En atención a carta individualizada en el antecedente, respecto del accidente de la Sra. Olga Fuentes Rodríguez, en Av. Providencia esquina Pedro de Valdivia, se informa:

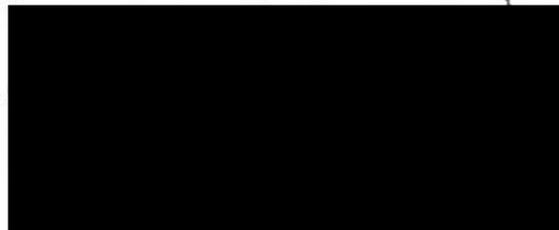
Visto en terreno, se observa el desgaste superficial del pavimento entorno a una tapa de cámara, que se encuentra en el área del paso peatonal del cuello norte del cruce de ambas avenidas, sector donde, al parecer habría sufrido al accidente, la Sra. Olga Fuentes.

En el resto del cruce, se observa una pequeña grieta, que genera un desnivel incipiente y algunas fisuras del pavimento.

Se encargará con el contrato de mantención de pavimentos, repasar, todas las imperfecciones vistas en terreno, para ser ejecutados durante la primera quincena del mes de marzo.

Se adjuntan fotografías y Ficha Registro del Departamento de Operaciones Seguridad Providencia.

Saluda atentamente a Ud.,



MANUEL MEDIANO FLORES
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

GMC / CMC 7.

b. Asociación de Municipios Metropolitanos para la Seguridad Ciudadana

La Asociación de Municipios Metropolitanos para la Seguridad Ciudadana, a través de la Ficha Folio N° 2213075 de fecha 12 de febrero del año 2025, recepcionada por doña Milanyela Belisardo, informa:



SEGURIDAD DE PROVIDENCIA
Departamento de Operaciones

FECHA REGISTRO				FICHA FOLIO N°
día	mes	año	hora	2213075
12	02	2025	13:03	

MOTIVO EMERGENCIAS	SUB-MOTIVO URGENCIA DE SALUD
-----------------------	---------------------------------

INFORMACIÓN DE INGRESO

Dirección AVENIDA PEDRO DE VALDIVIA CON AVENIDA NUEVA PROVIDENCIA,	Unidad Vecinal UV 03
Procedencia 1414	Ficha creada por MILANYELA DEL CARMEN BELISARIO
Persona Contacto SANDRA	Teléfono Contacto [REDACTED]
Observación de Ingreso - RECLAMANTE MANIFIESTA DE UNA URGENCIA DE SALUD DE UNA FEMENINA DE TERCERA EDAD QUE SUFRIO UNA CAIDA Y TENDRIA SANGRAMIENTO ACTIVO DESDE LA NARIZ.	

ANTECEDENTES

Detalle	Fecha Ingreso	Ingresado Por
RECURRENTE INDICA QUE LEGO EL ESPOSO DE LA SEÑORA Y LA LLEVARA A UN CENTRO DE SALUD.	2025-02-12 13:04:55	MILANYELA DEL CARMEN BELISARIO

CIERRE

Motivo Cierre EMERGENCIAS	Sub-Motivo Cierre URGENCIA DE SALUD	
Persona Cierre FRANCISCO JAVIER QUEZADA	Fecha Cierre 2025-02-12 13:07:10	Razonamiento Cierre SIN EFECTO POR RECLAMANTE
Detalle Cierre SIN EFECTO POR RECLAMANTE		

RESUMEN HORARIOS

Telefonista		
Recibida por MILANYELA DEL CARMEN BELISARIO	Hora Recepción de llamado 2025-02-12 13:03:13	Hora Transmisión Llamado 2025-02-12 13:08:33
Tiempo Transmisión 00:03:20	Hora término de llamada 2025-02-12 13:09:58	Tiempo Total Llamada 00:06:45
Operador		
Operado por	Hora de Asignación	Hora de llegada
Tiempo de despacho 21:02:05	Tiempo de llegada 00:00:00	Tiempo de Respuesta 21:05:25

III. Responsabilidad municipal

Conforme lo establecido en el artículo 5 letra c) de la Ley N°18.695 las municipalidades tienen entre sus atribuciones esenciales “administrar los bienes municipales y nacionales de uso público existentes en la comuna, salvo que, en atención a su naturaleza o fines y conformidad a la ley, la administración de estos últimos corresponda a otros órganos de la Administración del Estado”.

Por otra parte, el artículo 38° inciso segundo, de la Constitución Política de Chile, establece que “Cualquier persona que sea lesionada en sus derechos por la Administración del Estado, de sus organismos o de las municipalidades, podrá reclamar ante los tribunales que determine la ley, sin perjuicio de la responsabilidad que pudiere afectar al funcionario que hubiere causado el daño”. En un sentido similar, se pronuncian los artículos 4 y 42 de la Ley N°18.575 Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración



del Estado, así como el artículo 152 de la Ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

IV. Propuesta de transacción judicial

De acuerdo a lo establecido en los artículos 63 letra a) y 65, letra i) de la Ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, corresponde a usted, en su calidad de Alcalde, someter a consideración del Honorable Concejo Municipal, la aprobación de una propuesta de Transacción Extrajudicial destinada a precaver un eventual litigio con el tercero.

De acuerdo a lo anterior, se somete a aprobación una transacción extrajudicial entre la Municipalidad de Providencia y doña **Olga Elena Fuentes Rodríguez**, por la suma de \$ 678.543 pesos, equivalente al 75% de lo solicitado, respecto al total solicitado por un monto de \$ 904.725 pesos.

Saluda atentamente a Ud.,

CAROLINA HELFMANN MARTINI
DIRECTORA JURÍDICA



JNF

1222

30 MAY 2025

COMPROBANTE DE VENTA CON PIN
TARJETA DE CREDITO
CLINICA ALEMANA DE SANTIAGO S.A.
VITACURA 5951, VITACURA
SANTIAGO

597032105955 - SPDH40V1

12/02/25 17:09:25 U2PCD32105955296
TARJETA:*****0912 EXP/MARCA:**/VI
MONTO \$ 904.725
TOTAL \$ 904.725
NUMERO DE BOLITA 0000006344
EMPLEADO 0586
NUMERO DE OPERADOR 001165411
CODIGO DE AUTORIZACION 092584
NUMERO UNICO 10010326202502120063440000

GRACIAS POR SU COMPRA
COPIA CLIENTE
ACEPTO PAGAR SEGUN CONTRATO CON EMISOR

Paciente : FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA RUT : [REDACTED] Ficha : 5472393
 Teléfono : [REDACTED] Sexo : F Edad : 71a Pieza :
 Fecha : 12-02-2025 13:24:32 Cama :
 Tipo Arancel Isapre CRUZ BLANCA
 Previsión : Isapre CRUZ BLANCA

Código Exa. Interno	Nombre	Tarifa c/IVA	Cantidad	Recargo		A Pagar
				Horario	Urgencia	
500501733	LIGNOSPAN 2% C/VASOCONS INY	1.618	1	0	0	1.618
500502775	DERMABIÓTICO 15 G UNGÜENTO DÉRMICO	18.251	1	0	0	18.251
500502956	POVIDONA YODADA 10% SOLUCION X30 ML	3.023	1	0	0	3.023
500506611	PARACETAMOL 1 G/100ML INYECTABLE (10)	4.046	1	0	0	4.046
500508136	FISIOLOGICO 0.9% 20 ML (100)	690	3	0	0	2.071
500508136	FISIOLOGICO 0.9% 20 ML (100)	690	1	0	0	690
500508425	SYNDOL 30 MG/ML INYECTABLE (5)	3.006	1	0	0	3.006
600000693	TOALLITA DESINF CLINELL SACHET (240)	168	1	0	0	168
600510162	AGUJA DES. 23G 1PULG	69	1	0	0	69
600510341	APOSITO 13X23 ESTERIL X1	555	1	0	0	555
600510341	APOSITO 13X23 ESTERIL X1	555	1	0	0	555
600510343	GASA 7,5X7,5 ESTERIL X2	188	10	0	0	1.880
600510343	GASA 7,5X7,5 ESTERIL X2	188	2	0	0	376
600510348	TORULA GASA ESTERIL X2	276	1	0	0	276
600510353	EL200 TAPA LIBRE AGUJA	1.326	1	0	0	1.326
600512339	4014660SE INTRAFIX SAFESETAIR 1.80CM(80)	1.057	1	0	0	1.057
600512869	GUANTE QUIRURGICO N7.5 S/POLVO S/LATEX	1.837	1	0	0	1.837
600512879	GUANTE QUIRURGICO N8 S/POLVO S/LATEX	1.837	1	0	0	1.837
600512952	026-03913 PARCHE DESECH.3/4 ESTERIL	21	1	0	0	21
600513330	JERINGA TUBERCUL DESC 1 CC	155	1	0	0	155
600513377	JERINGA DESC 10cc luer lock	205	1	0	0	205
600513377	JERINGA DESC 10cc luer lock	205	1	0	0	205
600514383	CATETER I.V. PROT. PLUS 20G X 1 25MM	2.130	1	0	0	2.130
600514496	SACHET GASA C/ALCOHOL 3x5,5 CM (1000)	21	1	0	0	21
600515643	STERI STRIP 1541 6X75 (50)	862	1	0	0	862
600515643	STERI STRIP 1541 6X75 (50)	862	1	0	0	862
600515822	TEGADERM IV CAT PERIFER 1683 6.5X7 (400)	3.829	1	0	0	3.829
600522394	P1660T ETHILON 6/0 PS_4 (24)	6.690	1	0	0	6.690
600527232	JP500G VICRYL INCOL. 5/0 PS_3 (12)	6.038	1	0	0	6.038

RESUMEN DE ATENCIÓN

Paciente: FUENTES RODRIGUEZ Olga Elena
Rut/Pasaporte: [REDACTED]
Sexo: Femenino
Fecha de Nacimiento: 16/03/1953 **Edad:** 71a
Profesional Tratante: PABLO ANDRES OVALLE GONZALEZ

Ingreso: 12/02/2025 13:24:59
Alta: 12/02/2025 16:45:32
Número OP: [REDACTED]
Área: [REDACTED]

MOTIVO DE CONSULTA

Caida A Nivel, Contusion Craneo +Herida Nasal

DIAGNOSTICOS

- Fractura De Huesos Propios De La Nariz
- Herida En El Dorso Nasal

EVOLUCION

- INDICACIONES

ORL :
 Plan
 Hielo local
 no aplicar lente
 Control por plastica
 Control con ORL en 7-10 dias para evaluar evolución y eventual reduccion

Cx Plastica:
 Reposo relativo
 No mojar herida. FRIO LOCAL
 Paracetamol 1gr vo cada 8hr por 7 dias
 Curaciones con dermabiotico cada 8hrs
 Control con Dr Taladriz viernes 21/02/25 en Cx Plastica 6to piso (pedir hora en pagina web)
 Cel [REDACTED]
 Mail [REDACTED]

INDICACIONES AL ALTA

FARMACOLOGICAS NO-INTRAVENOSA:
1 Paracetamol 1000 Mg Comprimido
1 Gramo Cada 8 Horas, Por 7 Días (S), Oral



FUENTES RODRIGUEZ Olga Elena
 [REDACTED]

**Recibí copia de resumen de
 atención/indicaciones**

OVALLE GONZALEZ Pablo Andres
 Medicina Interna
 [REDACTED]

Este servicio ha prestado sólo la primera atención inmediata de su cuadro clínico. Ud. deberá controlarse con su médico tratante en las próximas 24 ó 48 horas.

Los controles realizados en el servicio debidamente indicados por el médico residente de este servicio, se considerarán sin costo sólo en lo que respecta al valor de la consulta.

Tipo de Alta: Alta a Domicilio

Evaluación post-alta: Con médico Ambulatorio

Nota evaluación:

Indicaciones por especialistas

CLINICA ALEMANA
URUGUAY
11 de mayo

FUENTES RODRIGUEZ Olga Elena

Recibí copia de resumen de
atención/indicaciones

OVALLE GONZALEZ Pablo Andres

Medicina Interna

Este servicio ha prestado sólo la primera atención inmediata de su cuadro clínico. Ud. deberá controlarse con su médico tratante en las próximas 24 ó 48 horas.

Los controles realizados en el servicio debidamente indicados por el médico residente de este servicio, se considerarán sin costo sólo en lo que respecta al valor de la consulta.

INDICACIONES

Paciente: FUENTES RODRIGUEZ Olga Elena
Rut/Pasaporte: [REDACTED]
Sexo: Femenino
Fecha de Nacimiento: 16/03/1953 **Edad:** 71a
Profesional Tratante: PABLO ANDRES OVALLE GONZALEZ

Ingreso: 12/02/2025 13:24:59
Alta: 12/02/2025 16:45:32
Número OP: [REDACTED]
Número HC: [REDACTED]
Área:

FARMACOLOGICAS INTRAVENOSA:

- 1 **Ketorolaco 30 Mg/MI Inyectable**
30 Miligramo Unica Vez, Por 1 Días (S), Intravenosa
 Adm: 12/02/2025 13:00
- 2 **Paracetamol 1000 Mg/100 MI (10 Mg/MI) Inyectable**
1 Gramo Unica Vez, Por 1 Días (S), Intravenosa
 Adm: 12/02/2025 13:00

FARMACOLOGICAS NO-INTRAVENOSA:

- 1 **Vacuna Toxoide Difteria 2 Ui/0,5 MI (Adsorbido) + Toxoide Tétano 40 Ui/0,5 MI (Adsorbido) + Hidróxido De Aluminio (Adyuvante) Inyectable**
0,5 Mililitro Unica Vez, Por 1 Días (S), Intramuscular
 Adm: 12/02/2025 16:00

IMAGENOLOGIA:

- 1 **Tomografía Computarizada De Cerebro Y Cara; Caida A Nivel , Contusion Facial , Obs Fx Nasal**

INTERCONSULTA:

- 1 **Otorrinolaringología - Winter Dominguez, Matias Jose - 12/02/25 16:25:21**
- 2 **Cirugía Plástica Adulto - Taladriz Rencoret, Cristian Alberto - 12/02/25 16:02:50**
- 3 **Cirugía Adulto**

CLINICA OVALLE GONZALEZ
 PABLO ANDRES OVALLE GONZALEZ
 12/02/2025

 FUENTES RODRIGUEZ Olga Elena
 [REDACTED]

**Recibí copia de resumen de
atención/indicaciones**

 ANA MARIA FERNANDA OLMOS PAEZ
 Medicina Interna
 [REDACTED]



Alemana

SERV. CLINICA ALEMANA LTDA
URGENCIA GENERAL (5332)

Orden de Pago

Nro 2502005806

Paciente : FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA RUT : [REDACTED] Ficha : 5472393
 Teléfono : [REDACTED] Sexo : F Edad : 71a Pieza :
 Fecha : 12-02-2025 13:24:32 Cama :
 Tipo Arancel Isapre CRUZ BLANCA
 Previsión : Isapre CRUZ BLANCA

Código Exa. Interno	Nombre	Tarifa c/IVA	Cantidad	Recargo		A Pagar
				Horario	Urgencia	
541001	CONSULTA ESPECIALISTA HORARIO HABIL	129.075	1	0	0	129.075
Total Orden						129.075

Emitido por: USU ESPINOSA ACEVEDO ROXANA

BONIFICACIÓN ISAPRE + SEGUROS	34.546
-------------------------------	--------

Total a Pagar Cliente:

① ✖

94.529

Médico solicitante TALADRIZ RENCORET CRISTIAN ALBERTO
 Rut : [REDACTED]

Observación:

Fractura de huesos propios de la nariz
Herida en el dorso nasal

Uso Interno caja 129.075

12 FEB 2025
 Firma y Timbre Caja

Detalle Cod / Examen	Nombre Examen	Código Bono según Prestación
541001	CONSULTA ESPECIALISTA HORARIO HABIL	
541009	HM C.PLAST.URG.HERIDA FACIAL COMPLI	1/1502001

DATOS DE BENEFICIARIO

Afiliado: 0006240816-2 MONDRÍA MONDRÍA NESTOR ALEJANDRO

Beneficiario: FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA / Edad:71 / Sexo:F

Dirección:

Plan Grupo: 30NP36A520

DATOS DE PRESTADOR

Profesional / Institución 0 Serv. Diagnosticos Clinica Alemana Ltda

PRESTACIÓN		Valor	Bonificación Financiadore	Otra Bonificación*	Copago
0403007	1 TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE ORBITAS MAXILOFACIAL	\$462.480	\$149.350	\$0	\$313.130
0403001	1 TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CRANEO ENCEFALICA	\$389.020	\$162.164	\$0	\$226.856
Totales		\$851.500	\$311.514	\$0	\$539.986



A Pagar: \$ 539986

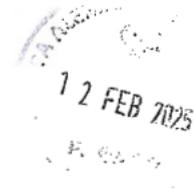
Detalles otras bonificaciones*

MEDIOS DE PAGO**

Emisor: Derivado por: 0014121026-2 dr

*Valor total
A Pagar 114.236*

Firmado electrónica por FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA | Auditoria BONO-N3KT-SYRW-X9HW





Alemana

SERV. DIAGNÓSTICOS CLÍNICA ALEMANA LTDA
URGENCIA GENERAL (5332)

Orden de Pago

Nro 2502005806

Paciente : FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA RUT : [REDACTED] Ficha : 5472393
 Teléfono : [REDACTED] Sexo : F Edad : 71a Pieza :
 Fecha : 12-02-2025 13:24:32 Cama :
 Tipo Arancel Isapre CRUZ BLANCA
 Previsión : Isapre CRUZ BLANCA

Código Exa. Interno	Nombre	Tarifa c/IVA	Cantidad	Recargo		A Pagar
				Horario	Urgencia	
567012	SCANNER ORBITAS MAXILOFACIAL	462.480	1	0	0	462.480
567038	SCANNER CEREBRO DOBLE	389.020	1	0	0	389.020
Total Orden						851.500

Emitido por: USU ESPINOSA ACEVEDO ROXANA

BONIFICACIÓN ISAPRE + SEGUROS	311.514
REBAJA : VIVIR SEGURO, TODO ALEMANA	425.750

Total a Pagar Cliente:

2 114.236

Médico solicitante TALADRIZ RENCORET CRISTIAN ALBERTO
 Rut : [REDACTED]

Observación:

Fractura de huesos propios de la nariz
Herida en el dorso nasal



Firma v Timbre Caja

Mensaje(s)

- Para ver el resultado de sus exámenes debe ingresar a Mi Pagina Salud, donde puede compartirlos con su médico tratante o con quien estime.
- Si no posee aún clave de Mi Pagina Salud, esta debe ser solicitada personalmente para la creación y habilitación, en nuestra recepción o en los lugares habilitados para ello.
- Recuerda que es responsabilidad de cada paciente informar a su médico del resultado del examen.

Uso Interno caja 425.750

Detalle Cod / Exame	Nombre Examen	Código Bono según Prestación
567012	SCANNER ORBITAS MAXILOFACIAL	1/0403007
567038	SCANNER CEREBRO DOBLE	1/0403001

S.I.I.- SANTIAGO ORIENTE

CENTROS MÉDICOS
AV EL RODEO 1908 - LO BARNECHEA
EMILE ALLAIS N° 91 - LO BARNECHEA
AV. VITACURA 5951 - VITACURA
CAMINO CHICUREO, LOTE A-2, S/N.(AV. CHICUREO CON AV. EL VALLE) - COLLINA
AVDA. OSSA 235, LOCAL 100 Y 105, PISO 6 Y 7 - LA REINA
VIA F-30 ESQ., SAN ISIDRO 476 - MAITENCILLO

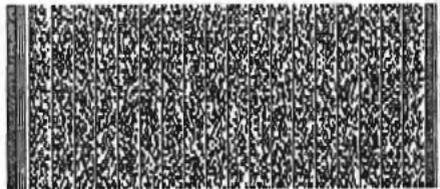
TOMAS DE MUESTRAS
CARLOS SILVA VILDOSOLA 9073 - LA REINA

SANTIAGO, 12 de FEBRERO de 2025

SEÑOR(ES) : FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA [.] R.U.T [REDACTED]
DIRECCIÓN :-

CC	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	Exámenes y Procedimientos	517.947	517.947
SEC No.OP 2502005806 - CC 5332 - Turno 1658719 - Cajero RESPINOSA			

MONTO NETO	0
MONTO EXENTO	517.947
IVA	0
TOTAL	517.947



Timbre Electronico SII

Res. 27 del 2011 - Verifique documento: www.alemana.cl



SERV. CLINICA ALEMANA LTDA
URGENCIA GENERAL (5332)

Orden de Pago

Nro 2502005806

Paciente : FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA RUT : [REDACTED] Ficha : 5472393
 Teléfono : [REDACTED] Sexo : F Edad : 71a Pieza :
 Fecha : 12-02-2025 13:24:32 Cama :
 Tipo Arancel Isapre CRUZ BLANCA
 Previsión : Isapre CRUZ BLANCA

Código Exa. Interno	Nombre	Tarifa c/IVA	Cantidad	Recargo Horario	Recargo Urgencia	A Pagar
541009	HM C.PLAST.URG.HERIDA FACIAL COMPLI	517.947	1	0	0	517.947
Total Orden						517.947

Emitido por: USU ESPINOSA ACEVEDO ROXANA

Médico solicitante TALADRIZ RENCORET CRISTIAN ALBERTO Total a Pagar Cliente: 517.947
 Rut : [REDACTED] ③ * 517.947
Particular

Observación:
Fractura de huesos propios de la nariz
Herida en el dorso nasal

12 FEB 2025 Firma y Timbre Caja

Uso interno caja 517.947

Detalle Cod / Examen	Nombre Examen	Código Bono según Prestación
541001	CONSULTA ESPECIALISTA HORARIO HABIL	
541009	HM C.PLAST.URG.HERIDA FACIAL COMPLI	1/1502001

CENTROS MÉDICOS
 EMILE ALLAIS N° 91 - LO BARNECHEA
 AV. JOSE ALCALDE DELANO 12205 - LO BARNECHEA
 CAMINO CHICUREO, LOTE A-2, S/N (AV. CHICUREO CON AV. EL VALLE) - COLINA
 AVDA. OSSA 235, LOCAL 100 Y 105, PISO 6 Y 7 - LA REINA
 VÍA F-30 ESQ., SAN ISIDRO 476 - MAITENCILLO

TOMAS DE MUESTRAS
 MANQUEHUE NORTE 1529 - VITACURA
 LAS HUALTATAS 5159 - VITACURA
 VITACURA 6080 VITACURA - VITACURA
 CAMINO EL ALBA 11969 212 - LAS CONDES
 AV. VITACURA 2771, LOCAL 1A - LAS CONDES
 CARLOS SILVA VILDOSOLA 9073 14-15 - LA REINA
 AV MANUEL MONTT 2222 4 - ÑUÑO A
 AV. TOBALABA 5151, LOCAL 205, 2DO PISO - ÑUÑO A
 AV. DEL PARQUE 4722, LOCAL 9, CIUDAD EMPRESARIAL - HUECHURABA
 NUEVA PROVIDENCIA 2064, LOCAL 3 - PROVIDENCIA

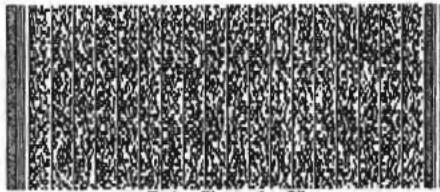
SANTIAGO, 12 de FEBRERO de 2025

SEÑOR(ES) : FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA [.]
 DIRECCIÓN :-

R.U.T

CC	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4	Farmacia	63.659	63.659
2	Exámenes y Procedimientos	114.354	114.354
			
SEC No.OP 2502005806 - CC 5332 - Turno 1658719 - Cajero RESPINOSA			

MONTO NETO	149.591
MONTO EDENTO	0
IVA	28.422
TOTAL	178.013



Timbre Electronico SII

Res. 27 del 2011 - Verifique documento: www.alemana.cl

por. USU ESPINOSA ACEVEDO ROXANA

Total a Pagar Cliente:

Médico solicitante TALADRIZ RENCORET CRISTIAN ALBERTO
Rut: [REDACTED]

4

63.659

Observación:

Fractura de huesos propios de la nariz
Herida en el dorso nasal

Firma y Timbre Caja

Uso Interno caja 63.659

Particular Insuertos.

Paciente : FUENTES RODRIGUEZ OLGA ELENA RUT : [REDACTED] Ficha : 5472393
 Teléfono : [REDACTED] Sexo : F Edad : 71a Pieza :
 Fecha : 12-02-2025 13:24:32 Cama :
 Tipo Arancel Isapre CRUZ BLANCA
 Previsión : Isapre CRUZ BLANCA

Código Exa. Interno	Nombre	Tarifa c/IVA	Cantidad	Recargo Horario	Recargo Urgencia	A Pagar
540196	PABELLON MINIMO (HASTA 1/2 HRA.)	114.354	1	0	0	114.354

Total Orden 114.354

Emitido por: USU ESPINOSA ACEVEDO ROXANA

Total a Pagar Cliente:

114.354

Médico solicitante TALADRIZ RENCORET CRISTIAN ALBERTO
 Rut : [REDACTED]

Observación:

Fractura de huesos propios de la nariz
 Herida en el dorso nasal

Uso Interno caja 114.354

Firma y Timbre Caja

12 FEB 2025

Detalle Cod / Exame	Nombre Examen	Código Bono según Prestación
540196	PABELLON MINIMO (HASTA 1/2 HRA.)	

CÉDULA DE IDENTIDAD REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACION

APPELLIDOS
FUENTES RODRIGUEZ

NOMBRES
OLGA ELENA

FECHA DE EMISION **10 MAR 2024** FECHA DE VENCIMIENTO **16 MAR 2033**

FECHA DEL TITULAR



Nació en: **PORTALES, EST.CENTRAL**

Profesión: **No informada**

AP - PORTAL

Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 839

Fecha: 26/05/2025

Glosa: CRO N°154-2025 TRANSACCION EXTRAJ_SRA.OLGA FUENTES RODRÍGUEZ

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta	Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
	2152602002	- Transacción Judicial						
	1 Gestión	090101	678.543	275.000.000	51.902.726	223.097.274	56.622.198	166.475.076
TOTALES:			678.543					



EMITIDO POR: ejara : CARLOS PATRICIO JARA PARADA

AUTORIZADO POR



Handwritten signature in blue ink

Handwritten signature in blue ink