ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° **454**
Pucón, **29/07/2009**

Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :
1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
3.- Decreto Exento N° 1069 emitido con fecha 18 de Junio del año 2009, que delega la falcultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don : NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA Rut [redacted]
La cantidad de $: 1,745,610 UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS
Por concepto de : CANCELA EXAMENES PROGRAMA LABORATORIOS BASICO Y CARDIOVASCULAR, CORRESPONDIENTE A JUNIO 2009.
Fecha de Pago : 29/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO $
FACTURA	24	20/07/2009	1,745,610

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-07-000-000-000	Programa Laboratorios Basicos	376,450	
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	1,369,160	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		1,745,610
	Sumas Iguales	1,745,610	1,745,610

REFRENDACION

Cuenta	114-05-07-000-000-000	114-05-06-000-000-000			
Presupuesto Vigente	5,498,120	6,161,285			
Total Comprometido	5,498,120	6,161,285			
Saldo x Comprometer	0	0			

MUNICIPALIDAD SECRETARIA MUNICIPAL PUCON

SECRETARIA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD ADMINISTRADOR Municipal PUCON

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD FINANZAS Depto. Salud PUCON

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucon
Avda. Bernardo O´Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

CH: 5137.-

LABORATORIO CLINICO PUCON

Cicarelli & Cicarelli

NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA

LABORATORIO CLINICO

Uruguay 326 - Pucón - Fono (45) 444113

R.U.T.: 8.444.042-6

S.B: 454
E.R. 454
T: 145

FACTURA

Nº 00024

FECHA VIGENCIA EMISION HASTA 31 DICIEMBRE 2010
S.I.I. - VILLARRICA

Fecha, 20 de Julio 2009

Señor: MUNICIPALIDAD DE PUCON

Dirección: ANSORENA 662 R.u.t.: 69191600-6

Giro: SERVICIOS

Ciudad: PUCON Comuna: PUCON Cond. de venta : Contado ☐ Crédito ☐

Por lo siguiente: A: **NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA** Debe :

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	EXS A LABORATORIOS BASICOS MES DE JUNIO 2009		376.450
	EXS A PROGRAMA CARDIO VASCULAR JUNIO 2009		1369.160

Son: un millón setecientos cuarenta y cinco mil seiscientos diez Pesos. S.E.ú.O

Nombre : RENE ALBERTO SAN MARTIN.

RUT.: [redacted] Firma :

Fecha 20 de Julio de 2009 Recinto : Dpto.

VALOR NETO $	1466899
19 % IVA $	278.711
TOTAL $	1745.610

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

ORIGINAL: CLIENTE

IMP. "ANDRES BELLO" Manuel E. Toro Rebolledo RUT: 9.398.713-6 - A.Bello 589 Int. Fono: 414025 Vrica.

MUNICIPALIDAD PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
N° DE REGISTRO 1484
FECHA DE ENTRADA 21.07.09
FECHA DE SALIDA Enc. Contabilidad
DEPTO. Salud

MUNICIPALIDAD DIRECTOR DEPTO. SALUD

PEDRO L. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
AREA SALUD

Fecha 29/07/2009
Hora 11:44:04

TRASPASO

Comprobante	145	Fecha	29/07/2009
Rut		Nombre	NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	24
Glosa	CANCELA EXAMENES PROGRAMA LABORATORIOS BASICO Y CARDIOVASCULAR, CORRESPONDIENTE A JUNIO 2009.		

Banco	BCO. ESTADO SALUD	N° Cheque		Fecha Cheque	/ /
Decreto pago		N° Egreso			

DETALLE DEL COMPROBANTE			
Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-07-000-000-000	Programa Laboratorios Basicos		376,450
214-05-07-000-000-000	Programa de Laboratorios Básico	376,450	
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular		1,369,160
214-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	1,369,160	
	Total	1,745,610	1,745,610

PREPARADO POR	JEFE DE CONTABILIDAD	D.A.F.	CONTROL

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 28 de Julio de 2009, Yo **Karin Vallete Isla,** R.U.T. N° , **Enfermera** del Departamento de Salud Municipal de Pucón, Certifico que el Laboratorio Clínico Pucón, Cicarelli & Cicarelli, cumplió satisfactoriamente con la toma de exámenes correspondientes al **Programa Cardiovascular**, establecidas en el Contrato de Suministro de Prestación de Servicios, suscrito entre la Municipalidad de Pucón y el Laboratorio Clínico, el 25 de Octubre de 2007, representado por doña Nelida Damaris Cicarelli Palma, aprobado mediante el Decreto Exento N° 2.963 de fecha 23 de Noviembre de 2007.

Lo anterior, se informa para el pago de la Factura N° 24 de fecha 20 de Julio de 2009, correspondiente al mes de Junio del presente año.

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 28 de Julio de 2009, Yo, **Odette Castillo Crot,** R.U.T. Nº , Subdirectora del Departamento de Salud Municipal de Pucón, Certifico que el Laboratorio Clínico Pucón Cicarelli & Cicarelli, cumplió satisfactoriamente con la toma de exámenes de **Laboratorios Básicos**, establecidas en el Contrato de Suministro de Prestación de Servicios, suscrito entre la Municipalidad de Pucón y el Laboratorio Clínico el 25 de Octubre de 2007, representado por Nelida Damaris Cicarelli Palma, aprobado mediante el Decreto Exento N° 2.963 de fecha 23 de Noviembre de 2007.

Lo anterior, se informa para el pago de la Factura N° 24 de fecha 20 de Julio de 2009, correspondiente al mes de Junio del presente año.

ODETTE CASTILLO CROTT
SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD

01/6/59.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alfonso Huaiquifil EDAD: 64 a

PROCEDENCIA: Quillaca Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

DR. MIGUEL MORALES L...
Medi... General
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE S...

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Simon Salazar M EDAD: Frein.

PROCEDENCIA: Adulto mayor. Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: Hiper. Prostatica

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOP
Medi[redacted]
R.U.T.. [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

Rut: 13.699.595-2.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Pamela Muñoz Salazar EDAD: 32.

PROCEDENCIA: DSM Pucón Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucón
FIRMA SOLICITANTE

3/6/9 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mario Hernandez. recod EDAD: ____________

PROCEDENCIA: D.V. D Puni (Bsth N° FICHA: ____________

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medi[redacted]
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Flor Vergara Riquelme. EDAD: 23

PROCEDENCIA: DSM N° FICHA:

DIAGNOSTICO:

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

Nº Folio 1180608485 F/A

[redacted]

Fecha Nac. 03-08-88

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Yanett Huilipan A. EDAD: 20a

PROCEDENCIA: Loncofilo. Nº FICHA: ________

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medico Gene...
R.U.T. [redacted] ...CON
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

Ren [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Camila Quiroga EDAD: 15

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 1277

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Pedro. Payas. Payas. EDAD: 75 años

PROCEDENCIA: D. S. N. Aucó Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Médico General
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

9/6/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Veronica Fonseca Duarte EDAD: 500

PROCEDENCIA: P. Amoyanes. Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES**

- ☐ GLICEMIA _____ mg/dl 75 - 115 mg/dl
- ☐ CREATININA ___ mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
- ☐ UREMIA _____ mg/dl 10 - 50 mg/dl
- ☐ PERFIL LIPIDICO
- ☐ COLESTEROL _____ mg/dl hasta 200 mg/dl
- ☐ TRIGLICERIDOS _____ mg/dl hasta 150 mg/dl
- ☐ HDL - COLESTEROL _____ M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
- ☐ LDL - COLESTEROL _____ mg/dl hasta 150 mg/dl
- ☐ PRUEBA HEPATICA
- ☐ BILIRRUBINA TOTAL ____ mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
- ☐ BILIRRUBINA DIRECTA __ mg/dl hasta 0.25 mg/dl
- ☐ FOSFATASA ALCALINA ___ U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
- ☐ GOT _____ U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
- ☐ GPT _____ U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: [redacted]

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [illegible] EDAD: [illegible]

PROCEDENCIA: [illegible] Nº FICHA: ________

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

Nº folio 118337232

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: GUILLERMO PILLAPLEF EDAD: _____

PROCEDENCIA: PUCON Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORA[illegible]
Médico
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Lidia Fuentes EDAD: 77

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 1907

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

%

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Realizar. Junio 10/03

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Tomás Curilef Panguilef EDAD: 7fa

PROCEDENCIA: D.S.M Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE PUCON

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

FECHA	NOMBRE	EDAD	RUT	PROCEDENCIA	EXAMENES	VALOR	PROGRAMA	PROFESIONAL
01/06/2009	ALFONSO HUAIQUIFIL	64		QUELHUE		1.240	HTA	Dr. Morales
						2.000		
						8.010		
						930		
						860		
						510		
01/06/2009	SIMON SALAZAR M.	72		A. MAYOR		8.010		Dr. Morales
						510		
02/06/2009	PAMELA MUÑOZ SALAZAR	32		DPTO.		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/06/2009	MARIA HERNANDEZ ZAPATA			DPTO.		1.240		Dr. Morales
						930		
						860		
						510		
03/06/2009	FLOR VERGARA RIQUELME	23		DPTO.		2.410		
						1.240		
05/06/2009	YANET HUILIPAN A.	20		LONCOFILO		2.640		Dr. Morales
						1.240		
						2.000		
						900		
						860		
						860		
						510		
08/06/2009	CAMILA QUIROGA	15		CABURGUA		3.930		
						2.000		
						860		
						510		
08/06/2009	PEDRO REYES REYES	39		DPTO.		370		Dr. Morales
						2.000		
						3.590		
						870		
						860		
						510		
09/06/2009	VERONICA FARIAS DUARTE	50		ARRAYANES		3.930		Dr. Morales
						3.930		
						3.930		
						510		
09/06/2009	RICARDO FIGUEROA FIERRO	61		DPTO.		4.150		Dr. Morales
						860		
						510		
09/06/2009	GUILLERMINA PAILLALEF	63		PALGUIN		1.240	DM	Dr. Morales
						450		
						450		
						510		
09/06/2009	LIDIA FUENTES VEGA	77		CABURGUA		860		
						510		
10/06/2009	TOMAS CURILEF PANGUILEF	77		DPTO.		2.300		Sra Karin
						3.590		
						3.990		
						720		
						1.240		
						370		
						2.000		
						860		
						870		
						860		
						510		

10/6/09 8:32

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carmen Epul EDAD: 46

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medico General
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mario E. Colipe Torres EDAD: 74 a

PROCEDENCIA: DS 1 Pari Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted] %

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES
Medic[redacted]
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: ANA DIAZ EDAD: _____

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

_ %

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

Ret [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Victoria Huaquepan EDAD: 8

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 780

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

YASMIN MERCADO NAVAS
MEDICO GENERAL
RUT. [redacted]

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: MARIA MARTINEZ EDAD: 62

PROCEDENCIA: LOS ARROLLANES Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medic[redacted]eral
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

Ref [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mahgs Bam | EDAD: 14

PROCEDENCIA: San Pedro N° FICHA 434

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

RUT [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: PATRICIA SUAREZ EDAD: 41

PROCEDENCIA: LOS ARRELLANES Nº FICHA: 2005

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOF
Médico General
RUT 11.710.[illegible]
[illegible]

FIRMA SOLICITANTE

Rut [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Silva Cyril EDAD: _____

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL _____	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL ____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA ___	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

OTROS: [redacted]

Impres

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: ANITA [redacted] EDAD: _____

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
~~BASICO~~
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: MARY LUISA QUINTEROS EDAD: 53

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORA
Medico Gen.
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

REPUBLICA DE CHILE
GOBIERNO INTERIOR
DEPTO. SALUD PUCON

Dr Jorda

[redacted]

NOMBRE: FRANCISCO AYUCOF Caro EDAD: 20 años

LUGAR: D.J.M. Mols Del PALMON.

~~MUESTRA~~: OP/ Apendicitis.

EXAMEN: [redacted]

Impresos San José - FonoFax 411324 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES [redacted]OR
Médi[redacted]
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD [redacted]N

Urgente 17.440.0237.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Francisco Arquero Loco EDAD: 200`

PROCEDENCIA: DSP. Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

16/6/9

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: MARGARITA HUAIQUIMIL EDAD: 20

PROCEDENCIA: CABURUA Nº FICHA: 836

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

%

COS

NES)

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

10/06/2009	CARMEN EPUL OSMAN	4	9	DPTO.		2.410	Dr. Morales
						450	
						860	
						510	
10/06/2009	MARIA COLIPE TORRES	3	-5	DPTO.		2.640	Dr. Morales
						2.410	
						1.240	
						3.930	
						3.930	
						3.930	
						510	
10/06/2009	ANA DIAZ MUÑOZ	7		DPTO.		1.030	
						2.000	
						510	
11/06/2009	VICTORIA HUAQUEPAN		8	SAN PEDRO		2.640	Dra. Mercado
						2.410	
						1.240	
						2.000	
						860	
						510	
11/06/2009	MARIA MARTINEZ	6	3	ARRAYANE		2.000	Dr. Morales
						1.240	
						860	
						870	
						510	
11/06/2009	MATIAS BARRIL	14	6	SAN PEDRO		1.240	Dra. Mercado
						2.000	
						860	
						510	
11/06/2009	PATRICIA SUAREZ	41		ARRAYANE		1.070 AR	Dr. Morales
						2.300	
						1.240	
						370	
						2.000	
						860	
						870	
						510	
11/06/2009	SILVIA CURILEF	34		SAN PEDRO		3.590	Dra. Mercado
						2.300	
						3.930	
						510	
12/06/2009	ANITA GONZALEZ A.			ARRAYANES	etc	790 HTA	Sra. Karin
						720	
						510	
12/06/2009	MARGARITA ÑANCO MELIMAN	43		ARRAYANES		720 HTA	Dr. Morales
					s etc	790	
						510	
15/06/2009	LUISA QUINTREPAN AYALEF	53				3.930	Dr. Morales
						4.510	
						3.930	
						3.930	
						1.240	
						2.000	
						4.150	
						860	
						870	
						860	
						510	
15/06/2009	FRANCISCO AYALEF LARA	20		DPTO.	s etc	790	Dr. Morales
						2.410	
						1.240	
						510	
16/06/2009	MARGARITA HUAIQUIL	20		CABURGUA		2.000	
						4.860	
						510	

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: 14a

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXÁMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

Ref [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Flor Vergara. EDAD: 23

PROCEDENCIA: Dallaco Nº FICHA: 1001

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Impresos San José - Fono/ax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Karina Valderrama EDAD: _____

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

16/06/09.

Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Daniela Cabrera Pino EDAD: 2 a 5m.

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE
17/6/2005.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: [redacted]

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

RUT [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: PRISCILA ALEJANDRA KRAUSE MUÑOZ EDAD: _____

PROCEDENCIA: DEPARTAMENTO SALUD Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

DR. MIGUEL MU[redacted]
Médico General [redacted]
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

FOLIO: 1800584961

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

FA. 19/6/09

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: MERCEDES ARRIAGADA Riquelme EDAD: _____

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Francisco Javier Ayala Leve EDAD: 20

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[X] GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl	[ ] HEMOGRAMA _____

%

MEDICO
RUT: 14.713.877-

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: RAMON [redacted] EDAD: 79

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Sra. [redacted] EDAD: 56 a

PROCEDENCIA: Del Rio N° FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ricardo [illegible] A. EDAD: 51 a

PROCEDENCIA: D1 B. [illegible] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

%

FIRMA SOLICITANTE

Servicio de Salud Araucanía Sur
Hospital Dr. Hernán Henríquez Aravena
Centro de Responsabilidad de Apoyo Clínico
Laboratorio Clínico

Francisco Ortega
30/6/09.

Solicitud de Exámenes de Laboratorio

RUT* [redacted] Cuenta corriente*

Paciente* Silvia Pereyra Delgado F. Nac. o edad* 53

Procedencia (Servicio/Sala)* UPH. Previsión F.

Diagnóstico [redacted] Fecha* 30/6/09.

[redacted]

Médico* _____ RUT* 6.912.193-4 Firma*

(*) Campo obligatorio
Emplee solo una solicitud por PACIENTE, independiente del tipo/número de muestras o analitos
Use esta solicitud solamente, excepto para el área de Laboratorio de TBC y HIV

Ref. [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Flor Requelme EDAD: 57

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Margarita Ana Valdivieso EDAD: 83

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

22/06/05

Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

Rut. [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Victoria Huaiquipan L. EDAD: 8

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 780

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS		RANGO NORMALES
☐	GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐	CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐	UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐	PERFIL LIPIDICO	
☐	COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐	TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐	HDL - COLESTEROL _____	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐	LDL - COLESTEROL ____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐	PRUEBA HEPATICA	
☐	BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐	BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐	FOSFATASA ALCALINA ___	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐	GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐	GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

[redacted]

_____
FIRMA SOLICITANTE

Rut: [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Victoria Huaiquipan EDAD: 8

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 780

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS — **RANGO NORMALES**

- ☐ GLICEMIA _____ mg/dl 75 - 115 mg/dl
- ☐ CREATININA ___ mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
- ☐ UREMIA _____ mg/dl 10 - 50 mg/dl
- ☐ PERFIL LIPIDICO
- ☐ COLESTEROL _____ mg/dl hasta 200 mg/dl
- ☐ TRIGLICERIDOS _____ mg/dl hasta 150 mg/dl
- ☐ HDL - COLESTEROL _____ M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
- ☐ LDL - COLESTEROL _____ mg/dl hasta 150 mg/dl
- ☐ PRUEBA HEPATICA
- ☐ BILIRRUBINA TOTAL ____ mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
- ☐ BILIRRUBINA DIRECTA __ mg/dl hasta 0.25 mg/dl
- ☐ FOSFATASA ALCALINA ___ U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
- ☐ GOT _____ U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
- ☐ GPT _____ U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

17/06/2009 FRANCISCO POBLETE R.	14	1	DEL PILLAN		720		Dr. Morales
					790		
					510		
18/06/2009 FOR VERGARA	23	1	PAILLACO		4.510		
					3.930		
					3.930		
					3.930		
					860		
					510		
18/06/2009 KARINA VALDEBENITO			DPTO.		2.410		Sra. Karin
					1.240		
18/06/2009 DANIELA CABRERA PINO	2				2.410	HTA	
					1.240		
18/06/2009 ANDREI QUIROZ JARA	10		ARRAYANES		2.640	Control	Dr. Morales
					1.240		
					370		
					2.000		
					510		
18/06/2009 PRISCILA KRAUSSE MUÑOZ			DPTO.		1.560		Dr. Morales
					1.000		
					2.000		
					510		
19/06/2009 MERCEDES ARRIAGADA PINILLA					6.290		Dra. Mercado
					9.000		
					6.290		
					2.300		
					3.590		
					370		
					2.000		
					510		
19/06/2009 FRANCISCO AYALEF LARA	20				4.060		Dr. Morales
					510		
19/06/2009 RAMON PICHUN C.	79		DEL PILLAN		370		Dr. Morales
					1.240		
					2.000		
					1.240		
					8.010		
					1.180		
					930		
					860		
					510		
22/06/2009 ELSA CIFUENTES OYARZUN	56		DEL PILLAN		370		Dr. Morales
					2.000		
					1.000		
					860		
					860		
					510		
22/06/2009 RICARDO RASCHEYA A.	51		DEL PILLAN		2.410		Dr. Morales
					1.240		
22/06/2009 SILVIA ESPARZA DELGADO	53		CABURGUA		2.000		
					510		
22/06/2009 FLOR RIQUELME	57				860		Dra.Mercado
					1.240		
					510		
24/06/2009 MARGARITA AVILA V.	83		SAN PEDRO		370		Sra. Karin
					980		
					2.000		
					1.730		
					4.150		
					860		
					510		
24/06/2009 VICTORIA HAUIQUIMAN L.	8		SAN PEDRO		11.000	HTA	Dra. Mercado
					4.060		

Rut: [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ricardo Riquelme Rodriguez EDAD: 65

PROCEDENCIA: Pichares Nº FICHA: 1035

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

25/6/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [illegible] EDAD: 42 a

PROCEDENCIA: [illegible] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

[redacted]

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: 14.713.877-6

FIRMA SOLICITANTE

Rut: [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Florencio Sandoval Sandoval EDAD: 175

PROCEDENCIA: C. Arrayanes. Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

23/06/2009

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT [redacted]
FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

30/6/9.

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Joaquin Bello Bermeo EDAD: 8 a

PROCEDENCIA: Arrayane Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: [redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: _____

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL _____	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA ___	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

OTROS:

[redacted]

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medico General
R.U.N. [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA Y TIMBRE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Daniela Cabrera Pino EDAD: 25

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

YASMIN MERCADO NAVAS
MEDICO GENERAL
R.U.N. 22.837.375-3

FIRMA SOLICITANTE

							2.640	
							3.930	
							510	
24/06/2009	RICARDO RIQUELME RODRIGUI	65		PICHARES			2.410	HTA Dr. Morales
							1.240	
							860	
							870	
							8.010	
							510	
25/06/2009	ODETTE ANABALON V.	47		ARRAYANES			2.410	Dr. Morales
							1.240	
25/06/2009	FLORENCIA SANDOVAL S.	17		ARRAYANES			370	Dr. Morales
							2.000	
							900	
							1.070	
							2.300	
							510	
30/06/2009	JOAQUIN BELLO BARRERA	8		ARRAYANES			2.640	Dr. Morales
30/06/2009	ALFREDO HUAIQUIFIL M.			QUELHUE			2.000	Dr. Morales
							510	
30/06/2009	DANIELA CABRERA PINO	2		DPTO.			2.410	Dra. Mercado
							1.240	

376.450

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jose Rivera Valdenegro EDAD: 78

PROCEDENCIA: Pucon Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Viallette [illegible]
Rut: [redacted]
Depto. de [illegible]

01/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Micaela Millahual EDAD: 4 ta

PROCEDENCIA: Catrunquo Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

02/06/05.

FIRMA SOLICITANTE

Rut [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gonzalo Pinto Garrido EDAD: 50

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gonzalo Pinto Saavedra EDAD: 50

PROCEDENCIA: Depto N° FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucon

01/06/09.

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Francisca Hempi Millaleuel EDAD: 70

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: 2124

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

02/06/09
8:30 Hs

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted] DE PROGRAMA
[redacted]ICO

CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carmen Epul Osmar EDAD: 48.

PROCEDENCIA: Departamento Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucón

23/05/09

FIRMA SOLICITANTE

RUT = [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: INOMISIP VENEGAS EDAD: 71 5

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 29

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted] O DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: HERIBERTO HENRIQUEZ EDAD: 83

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Claudia Vergara EDAD: 34

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jovis Contreras EDAD: 35

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 1470

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

Para 20 días) 28998420

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Vicente Blanch Morales EDAD: 74 a

PROCEDENCIA: Quetrolup Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL _____	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA ___	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

OTROS: [redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medico General
R.U.T. 14.713.077-6
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

(1) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

3/6/9
EMPA

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Judith Vega Aguayo EDAD: 23a

PROCEDENCIA: D.S.M. Recinto #2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

[redacted]
Karin Vallette Isla
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE PUCON

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

FECHA	NOMBRE	EDAD	RUT	PROCEDENCIA	EXAMENES	VALOR	PROGRAMA	PROFESIONAL
01/06/2009	FRANCISCA LIEMPI MILLAHUAL	7		CABURGUA	pe	4.150	HTA	
					ur	860		
					cr	870		
					gl	860		
					To	510		
02/06/2009	CARMEN EPUL OMAR	4		DPTO.	he	450	HTA	Sra. Karin
					gl	1.240		
					pr	4.150		
					ur	860		
					cr	870		
					ge	860		
					T	510		
03/06/2009	INOSMISIA VENEGAS	7			Fo	1.240		
					Fo	2.000		
					pr	4.150		
					ur	860		
					cr	870		
					ge	860		
					T	510		
03/06/2009	HERIBERTO HENRIQUEZ	8			Fo	1.240		
						2.000		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
03/06/2009	ROSA RIVERA VALDERRAMA			PAILLACO		3.990	HTA	
						1.240		
						450		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
03/06/2009	MICADELA MILLAHUAL H.			CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/06/2009	GONZALO PINTO GARRIDO					4.150		
						860		
						870		
						1.730		
						1.240		
						2.000		
						11.000		
					cosa	4.060		
						8.010		
						510		
03/06/2009	CLAUDIA VENEGAS			-4		2.000		
						7.060		
						510		
03/06/2009	DORIS CONTRERAS			-2		1.240		
						2.000		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
03/06/2009	VICENTE BLANCH M.			) QUELHUE		8.010		Dr. Morales
						510		
03/06/2009	JUDITH VEGA AGUAYO			-4 RECINTO 2		1.730	EMPA	Sra. Karin

[redacted]

(2)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Elson Paillalef Caniuan EDAD: 32a

PROCEDENCIA: D.S.M. Recinto #2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

(3)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Elizabeth Aguayo Alegria EDAD: 40á

PROCEDENCIA: DSM Recinto #2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla [redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(4)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Angela Quinao Perez EDAD: 24a

PROCEDENCIA: S.S.M Recinto H 2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

4/6/9.

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Germán Cornejo Millanal EDAD: 17.

PROCEDENCIA: San Pedro. Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Impresos San José - Fonos ax 411822 - Villarrica

25/05/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

5/6/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: [redacted]

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

Rut [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Maria Huaiquifil EDAD: 81

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 2192

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

%

VHS _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALU[redacted]PO DE PROGRAMA
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Dagoberto Nahuelan EDAD: 42.

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

8/6/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Dagoberto Cefallos Colipe EDAD: 12

PROCEDENCIA: Depto Puerto 2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]

06/06/09

FIRMA SOLICITANTE

LUNES 8/6/19
8:30 HR

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Quidal Huaiquifil Muñoz EDAD: 30a

PROCEDENCIA: Recinto #2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL _____	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL ____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA __	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

Impresos San José - FonoFax 411622 - Villarrica

Karin Vallette Isla
ENFERMERA

_____
FIRMA SOLICITANTE

3/6/09
8:30 Hrs.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carlos Contreras Cuevas EDAD: 44.

PROCEDENCIA: Depto N° FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS		RANGO NORMALES
☐	GLICEMIA	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐	CREATININA	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐	UREMIA	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐	PERFIL LIPIDICO	
☐	COLESTEROL	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐	TRIGLICERIDOS	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐	HDL - COLESTEROL	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐	LDL - COLESTEROL	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐	PRUEBA HEPATICA	
☐	BILIRRUBINA TOTAL	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐	BILIRRUBINA DIRECTA	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐	FOSFATASA ALCALINA	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐	GOT	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐	GPT	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR
- ☐ PCR
- ☐ VIH

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA
- ☐ VHS
- ☐ HEMATOCRITO %
- ☐ HEMOGLOBINA
- ☐ GRUPO SANGUINEO
- ☐
- ☐ TEST DE COOMBS
- ☐

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA
- ☐ SEDIMENTO CRINA
- ☐ UROCULTIVO
- ☐ ANTIBIOGRAMA

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin [redacted]lette Isla

FIRMA SOLICITANTE

06/06/09

No h

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

AMA

BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Margarita Colihueque EDAD: 49

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 936

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Armin Vega Quiagada EDAD: 56a

PROCEDENCIA: P. Casurgia Nº FICHA: 327

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

8/6/09. 8:30 AM FAVOR URGENTE!!
07.376.388-6

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Fulcenio Molina Jiménez EDAD: 59

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

%

ICOS

ONES)

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

06/06/09.

						930		
						860		
						510		
03/06/2009	ELSON PAILLALEF CARIMAN	32		RECINTO 2		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/06/2009	ELIZABETH AGUAYO ALEGRIA	40		RECINTO 2		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/06/2009	ANGELA CARINAO PEREZ	24		RECINTO 2		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
04/06/2009	GERMAN CARINAO MILLAHUAL	51		SAN PEDRO		4.060		Sra. Karin
						4.150		
						510		
05/06/2009	CEFERINA ANTIMAN C.			LONCOFILO		1.240	HTA	Dr. Morales
						2.000		
						1.180		
						930		
						860		
						870		
						510		
05/06/2009	MARIA HUAIQUIFIL	91		SAN PEDRO		1.240		
						2.000		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
05/06/2009	DAGOBERTO NAHUELAN	42		SAN PEDRO		2.000		
						4.150		
						860		
						860		
						510		
08/06/2009	DAGOBERTO CEBALOS COLIPE			DPTO.		1.240	HTA	Sra. Karin
						4.060		
						450		
						4.150		
						860		
						870		
						510		
08/06/2009	ANIBAL HUAIQUIFIL MUÑOZ	30		RECINTO 2		4.060	EMPA	Sra. Karin
						510		
08/06/2009	CARLOS GONZALEZ CUEVAS	44		DPTO.		4.060		Sra. Karin
						510		
08/06/2009	MARGARITA COLIHUEQUE	49		CABURGUA		1.240		
						2.000		
						3.930		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
08/06/2009	ARMIN ARRIAGADA	56		CABURGUA		1.240	HTA	Sra. Karin
						3.990		
						4.150		
						860		
						510		
08/06/2009	ZULEMA MOLINA JIMENEZ	59		DPTO.		4.060	HTA	Sra. Karin
						1.240		
						370		
						2.000		

Run [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mora Carmen EDAD: 34

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 1822

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

FIRMA SOLICITANTE

Rut: [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jose Figueroa EDAD: 41.

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 197

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

Ref [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Paul Cia. Granada EDAD: 58

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL _____	mg/dl M:> 45 mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL ____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA ___	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

[redacted]

_____
FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

Empa (1)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

9/6/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carlos Mora Quillalef EDAD: _____

PROCEDENCIA: P. Casurgua Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(2) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Juan Yañez Barrientos EDAD: 58a

PROCEDENCIA: P. Calurgue Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted] (3)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Marco Guzmán Chávez EDAD: 23 a

PROCEDENCIA: P. Catungua Nº FICHA: 308

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(4) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Sonia Nora Paillalef EDAD: 19 a

PROCEDENCIA: P. Casuyuca Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

5

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Francisco Segura Cea EDAD: 21a

PROCEDENCIA: P. Cañumqua Nº FICHA: 1077

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Prodino Soto Vasquez EDAD: 73

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 226

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

F-11833495
FA

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: JUAN MARIQUIN MARIP EDAD: 64

PROCEDENCIA: PUCON Nº FICHA:

DIAGNOSTICO:

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medico General
RUT 14.713.877-6
FIRMA SOLICITANTE
DEPTO. DE SALUD PUCON

9/6/08 8:30 Hrs

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Pascual Reyes Camus EDAD: _____

PROCEDENCIA: Rupto Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto..de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

13/05/08

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Cesar Rodrigo Esparza EDAD: 25

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA:

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

27/04/09

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: 82

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA:

[redacted]

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

03/06/09

FIRMA SOLICITANTE

						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
08/06/2009	CARMEN MORA AYALEF			CABURGUA				
						2.000		
						1.240		
						3.930		
						3.990		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
08/06/2009	JOSE FIGUEROA VEGA			CABURGUA				
						3.990		
						1.240		
						2.000		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
08/06/2009	RAUL CIA ARANEDA			CABURGUA				
						4.860		
						510		
08/06/2009	PRADINO SOTO VASQUEZ			CABURGUA				
						4.150		
						510		
08/06/2009	TORIBIO HUILIPAN CALFUCURA			LONCOFILO				
						4.060		Sra. Karin
						510		
09/06/2009	JUAN MARIGUIN M.			PALGUIN				
						8.010		Dr. Morales
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
09/06/2009	PASCUAL REYES CARINAO			DPTO.				
						450	DM	Sra. Karin
						1.240		
						4.150		
						860		
						870		
						510		
09/06/2009	CESAR ESPARZA			SAN PEDRO				
						1.240	HTA	Sra. Karin
						450		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
09/06/2009	CARLOS MORA AILLALEF			CABURGUA				
						1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
09/06/2009	JUAN YAÑEZ BARRIENTOS			CABURGUA				
						1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
09/06/2009	MARCO GUZMAN CHAVEZ			CABURGUA				
						1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
09/06/2009	SONIA NOVOA PAILLALEF			CABURGUA				
						1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
09/06/2009	FRANCISCO VERGARA CEA			CABURGUA				
						1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		

[redacted]

(b)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Macarena Fuente Gatica EDAD: 28a

PROCEDENCIA: P. Cabrera Nº FICHA: 266

[redacted]

%

S

S)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

7

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alvaro Krause Matus EDAD: 42a

PROCEDENCIA: P. Casuqua Nº FICHA:

[redacted]

%

E

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

8

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Idolina Huaiquimil Saavedra EDAD: _____

PROCEDENCIA: P. Cabuyue Nº FICHA: 1412

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

[redacted]
Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(9)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Evelyn Ituna Alsomoz EDAD: 25 a

PROCEDENCIA: P. Carusma Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

10

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nora Alsornoz Cea EDAD: 44a

PROCEDENCIA: P. Casurgua Nº FICHA: 1357

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Agnela Rosas Gutierrez EDAD: 56

PROCEDENCIA: P. Cabungua Nº FICHA: 1953

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted] 12

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: María Saavedra Avila EDAD: 34

PROCEDENCIA: P. Casuruga Nº FICHA:

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

(13)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Margarita Reinao Melinao EDAD: 39a

PROCEDENCIA: P. Cahuinca Nº FICHA: 1688

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

[redacted]rin Vallette Isla
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

18

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: German Ojeda Villegas EDAD: 48 á

PROCEDENCIA: P. Calurqua Nº FICHA: 1829

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

(19) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Francisca Basaul Sinez EDAD: 58 a'

PROCEDENCIA: P. Catuiqua Nº FICHA: 157

[redacted]

%

S

S)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

(20)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Henry Muñoz Sepulveda EDAD: 47

PROCEDENCIA: P. Casurgua Nº FICHA: 2290

[redacted]

GICOS

%

EO

S

A

IA

OGICOS

SICIONES)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

21

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carlos Quintana Quintana EDAD: 29a

PROCEDENCIA: P. Cadurgua Nº FICHA: 1994

[redacted]

%

S

S)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

10/6/0P.
8.30 H.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: _____

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: 14.713.877-6

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jorge Lopez Flores EDAD: 67

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA:

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

06/06/09

FIRMA SOLICITANTE

					860		
					510		
09/06/2009	MACARENA FUENTES GATICA	28	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	ALVARO KRAUSSE MATUS	42	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	IDOLINA HUAIQUIFIL SAAVEDRA		CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	EVELYN ITURRA ALBORNOZ	25	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	NORA ALBORNOZ CEA	44	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	AGNELA LOBOS GUTIERREZ	56	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	MARIA SAAVEDRA AVILA	34	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	MARGARITA LEVINAO MELINA(	39	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	GERMAN OJEDA VILLEGAS	48	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	FRANCISCA BAZAUL VINEZ	58	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	HENRY MUÑOZ SEPULVEDA	47	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
09/06/2009	CARLOS QUINTANA QUINTANA	29	CABURGUA		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
10/06/2009	MOISES MORA VALLEJOS		DPTO.		1.240	HTA	Dr. Morales
					450		
					8.010		
					1.290		
					1.290		
					860		
					860		
					510		
10/06/2009	JORGE ROJAS OSORES	67	DPTO.		370	DM	Sra Karin
					980		
					1.240		
					2.000		
					4.150		
					860		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jose [illegible] Lefiñanco EDAD: 51.

PROCEDENCIA: Dpto Nº FICHA:

[redacted]

%

Impresos San Jose - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

06/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

MIERCOLES 10/6/9
8:30 H.S.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: José Saleuzuela Perez EDAD: 44a

PROCEDENCIA: Recinto # 2 Nº FICHA:

[redacted]

%

Imprenta San José - Pucón 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

10/6/09 8:30

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ricardo Rodriguez Acuña EDAD: 57

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA: _____

[redacted]

ENFERMERA

06/06/09

Dr. Miguel Boris Morales Lpor
MEDICO CIRUJANO
RUT: 14.713.877-8 FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: ERNP OPRP CIFUENTES EDAD: _____

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Heraldo Perez EDAD: 69

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 345

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

YASMIN MERCADO NAVAS
MEDICO CIRUJANO
RUT: 22.8[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Leila Marina Valdebenito Quiasco EDAD: 39

PROCEDENCIA: D.S.R. Nº FICHA:

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

10/6/09
8:30.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Helen Perez Soez EDAD: 32

PROCEDENCIA: Departamento N° FICHA:

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
11.917.[redacted]-4
ENFERMERA

06/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gonzalo Pinto EDAD: 50

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

D[redacted]

E[redacted]

%

E[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

10/6/09 8:30 H/S.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nicodelo Millahual Huaquel EDAD: 14

PROCEDENCIA: [illegible] Catemuco Nº FICHA:

D[redacted]

E[redacted]

%

E[redacted]

[redacted]

ENFERMERA

06/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Malvina Millaqueo EDAD: _____

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 247

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

Ref [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

1116

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Yessica Ihamy. EDAD: _____

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA 980

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

					870		
					860		
					510		
10/06/2009	JOSE HUILIPAN LEFIÑANCO	5	PTO.		4.060	HTA	Sra Karin
					1.240		
					450		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
10/06/2009	JOSE VALENZUELA PEREZ	4	ECINTO 2		4.060	EMPA	Sra Karin
					510		
10/06/2009	RICARDO RASCHEYA ACEITON	5	PTO.		3.990	DM	Sra Karin
					8.010		
					510		
10/06/2009	ERNA JARA CIFUENTES				3.930		
					3.930		
					3.930		
					1.240		
					2.000		
					860		
					870		
					510		
10/06/2009	HERALDO PEREZ ARANEDA	6	AN PEDRO		1.240	HTA	
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
10/06/2009	LEILA KARINA VALDEBENITO	1	PTO.		450		Sra Karin
					450		
					11.000		
					1.730		
					860		
					860		
					510		
10/06/2009	HELEN PEREZ SAEZ		PTO.		1.730		Sra Karin
					930		
					510		
10/06/2009	GONZALO PINTO		PTO.		7.060	HTA	
					860		
					870		
					3.150		
					510		
10/06/2009	NICADELA MILLAHUAL H.		CABURGU	sa	4.060		Sra Karin
					1.240		
					450		
					4.150		
					860		
					870		
					510		
10/06/2009	MALVINA MILLAQUEO				1.240	HTA	
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	YESSICA IBARRA		SAN PEDR		2.000		Dra. Mercado
					1.240		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jonathan Loca EDAD: 22

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 63

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

RUT.: 22.8[illegible]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Isaias Roa Herrera EDAD: 62

PROCEDENCIA: San Pedro, [illegible] Nº FICHA: 108

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Flor Jayola Guinez EDAD: 34

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 415

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Juan Torres EDAD: 58

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 775

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Fernando Cruz EDAD: 66

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 204

[redacted]

%

RUT.: 22.83[illegible]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Bernardo Brayn EDAD: 15

PROCEDENCIA: San Pedro N° FICHA: 462

[redacted]

OS

%

COS

NES)

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: María Rodríguez V EDAD: 500

PROCEDENCIA: P. San Pedro. Nº FICHA: 192

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mercedes Valmule V EDAD: 71

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 429

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

KARLA GONZALEZ LLAUPI
NUTRICIONISTA
RUT: 15.257.[redacted]-[redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Felipe Gonzalez Quintana EDAD: 53

PROCEDENCIA: Arrayan Nº FICHA:

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Ru[redacted]
Depto. de Salud Pucón

19/05/09

FIRMA SOLICITANTE

11/06/2009	JONATHAN ROA	22	SAN PEDRO		1.240		Dra. Mercado
					1.590		
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	ISAIAS ROA HERRERA	62	SAN PEDRO		2.410	HTA	Dra. Mercado
					1.240		
					2.000		
					8.010		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	FLOR LOYOLA GUTIERREZ	34	SAN PEDRO		1.240	HTA	Dra. Mercado
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	JUAN TORRES	58	SAN PEDRO		3.990	DM	Dra. Mercado
					1.240		
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	FERNANDO CRUZ	66	SAN PEDRO		1.240	HTA	Dra. Mercado
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	BERNARDO BURGOS	15	5 SAN PEDRO	osa	4.060		Dra. Mercado
					3.930		
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	MARIA RODRIGUEZ V.	5(	SAN PEDRO		370	HTA	Dra. Mercado
					2.410		
					1.240		
					2.000		
					4.150		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	MERCEDES NAHUELA V.	7	SAN PEDRO		370	HTA	
					1.730		
					2.640		
					1.240		
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
11/06/2009	FELIPE GONZALEZ QUEZADA	5	ARRAYANES		1.240	HTA	Sra. Karin
					450		
					4.150		
					860		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Deidamia Garabito EDAD: 34

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 374

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: BERTA ALEGRIA MUÑOZ EDAD: 83

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carolina Burn[illegible] EDAD: 17

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 233

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

VIERNES 12/6/9
8:30 HRS

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

12/6/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Raul Monasterio Pacheco EDAD: 63a

PROCEDENCIA: Recinto # 2. Nº FICHA: _____

D

E

[redacted]

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

06/06/09
Nota: aquí exames pre ingreso K1.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Celestino Riquelme Bu[redacted] EDAD: 47

PROCEDENCIA: Depto N° FICHA:

DI[redacted]

EX[redacted]

%

EX[redacted]

OTROS:

Karin Vallette Isla
11.[redacted]-4
ENFERMERA

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

06/06/09

FIRMA SOLICITANTE

VIERNES 12/6/9
8:30 HRS

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jorge Rivas Espinillo EDAD: 62a

PROCEDENCIA: Recinto # 2 Nº FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla

ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(3)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Luz Guzmán Sepúlveda EDAD: 38a

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA:

D[redacted]

E[redacted]OS

[redacted] %

[redacted]COS

E[redacted]NES)

[redacted]

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

12/06/09

Karin Vallette Isla
11.917.214-4
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

(2)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

15/6/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Germán Illivs Estroz EDAD: 48a

PROCEDENCIA: Sn Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

14/06/05

ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted] 4

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nagaly Paulette Sanhueza EDAD: 40

PROCEDENCIA: Sn Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

12/06/09

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

5

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Eduardo Avila Fuentes EDAD: 44

PROCEDENCIA: Sn Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

12/06/01

(6)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Margarita Pino Paillamilla EDAD: 38

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

12/06/09

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

[redacted] 7

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alejandra Iago Quintana EDAD: 35

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

D[redacted]

E[redacted]

E[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

12/06/09

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

(8)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Rosita Valencia Vaga EDAD: 19 a

PROCEDENCIA: San Pedro N° FICHA: _____

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

12/06/05

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(9)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]PO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alex Contreras Quintero EDAD: 27

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

12/06/07

FIRMA SOLICITANTE

						870		
						860		
						510		
11/06/2009	DEIDAMIA GARABITO	3	2	SAN PEDRO		1.240		Dra. Mercado
						2.000		
						3.930		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
11/06/2009	BERTA ALEGRIA MUÑOZ	8		PAILLACO		1.240		Dr. Morales
						2.000		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
11/06/2009	CAROLINA BARRIL	1	7	SAN PEDRO		2.000		Dra. Mercado
						3.930		
						1.180		
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	RAUL MONASTERIO PACHECO	6		RECINTO 2	osa	4.060	EMPA	Sra. Karin
						1.240		
						450		
						4.150		
						860		
						870		
						510		
12/06/2009	CELESTINO RIQUELME BURGOS	4		DPTO.		4.150	DLP	Sra. Karin
						510		
12/06/2009	JORGE RIVAS ESPINILLA	6		RECINTO 2	osa	4.060	EMPA	Sra. Karin
						510		
12/06/2009	LUZ GUZMAN SEPULVEDA	3		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	GERMAN OLIVOS ESTROZ	4		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	MAGALY POBLETE SANHUEZA	4		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	EDUARDO AVILA FUENTES	4		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	MARGARITA PINO PAILLAMILL	3	1	SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	ALEJANDRO LAGOS QUINTANA	3		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	ROSITA VALENCIA LAGOS	1		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
12/06/2009	ALEX CONTRERAS QUINTEROS	2		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin

(10)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Claudio Martinez Morales EDAD: 20 a

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA:

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jose Luis Ñanco EDAD: 67

PROCEDENCIA: Ulpénco. Nº FICHA:

D[redacted]

EX[redacted]

[redacted] %

[redacted]

EX[redacted]

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

15/6/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Adelaida Carrasco Mendez EDAD: 69.

PROCEDENCIA: Cofinanciado Nº FICHA:

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

02/06/09

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: _____

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES [illegible]OR
Medico General
R.U.T. 14.713.877-6
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA FUNCIONARIO SOLICITANTE

LUNES 15/6/19
8:30 HRS

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Esteban Venegas Toni EDAD: 34 a

PROCEDENCIA: Recinto H 2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: ERPA

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES**

- ☐ GLICEMIA _____ mg/dl 75 - 115 mg/dl
- ☐ CREATININA ___ mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
- ☐ UREMIA _____ mg/dl 10 - 50 mg/dl
- ☐ PERFIL LIPIDICO
- ☐ COLESTEROL _____ mg/dl hasta 200 mg/dl
- ☐ TRIGLICERIDOS _____ mg/dl hasta 150 mg/dl
- ☐ HDL - COLESTEROL _____ mg/dl M:> 45 mg/dl H:> 35 mg/dl
- ☐ LDL - COLESTEROL _____ mg/dl hasta 150 mg/dl
- ☐ PRUEBA HEPATICA
- ☐ BILIRRUBINA TOTAL ____ mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
- ☐ BILIRRUBINA DIRECTA __ mg/dl hasta 0.25 mg/dl
- ☐ FOSFATASA ALCALINA ___ U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
- ☐ GOT _____ U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
- ☐ GPT _____ U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San

ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

LUNES 15/6/19
8:30 HRS

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: John Ulise Parada EDAD: 44a.

PROCEDENCIA: Recinto # 2 Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES
☐ GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐ CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐ UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐ PERFIL LIPIDICO	
☐ COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐ TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ HDL - COLESTEROL _____	mg/dl M:> 45 mg/dl H:> 35 mg/dl
☐ LDL - COLESTEROL ____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐ PRUEBA HEPATICA	
☐ BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐ BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐ FOSFATASA ALCALINA ___	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐ GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐ GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

OTROS:

[redacted]

Impresos S

06/06/19

ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Eduardo Reto Gonzalez EDAD: 52

PROCEDENCIA: Quelhue Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: 62 años

PROCEDENCIA: ARRAYANES. Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: HTA.

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: 14.717.077-8

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: MANUEL PUENTE SILVA EDAD: 71a

PROCEDENCIA: ANCAMADAL Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: HTA

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

16/6/OP

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Patricia Carrillo Alvarez EDAD: 29

PROCEDENCIA: Pelicura N° FICHA:

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: MARIA SOFIA QUINTREPAN EDAD: 53

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

[redacted]

OS

_____ %

COS

ONES)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOF
Médico General
R.N.I. 14.715
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

					930		
					860		
					510		
12/06/2009	CLAUDIO MARTINEZ MORALES	2	SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
12/06/2009	JOSE LUIS ÑANCO	6	LLAFENCO		1.730	EMPA	Sra. Karin
					930		
					860		
					510		
15/06/2009	ADELDA CARRASCO MENDEZ	6	CABURGUA		370	HTA	Sra. Karin
					1.240		
					2.000		
					980		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
15/06/2009	MARGARITA CATRICURA		MENETUE		3.990	HTA	Dr. Morales
					450		
					930		
					870		
					510		
15/06/2009	ESTEBAN VENEGAS TORI	3	RECINTO 2	osa	4.060	EMPA	Sra. Karin
					510		
15/06/2009	JOHN URIBE PARADA	4	RECINTO 2	cosa	4.060	EMPA	Sra. Karin
					510		
15/06/2009	EDUARDO MEZA GONZALEZ	5	QUELHUE		4.510	HTA	Sra. Karin
					3.930		
					3.930		
					3.930		
					1.240		
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
15/06/2009	HONORIA MELLADO CUEVAS		ARRAYANE		1.240	HTA	Dr. Morales
					2.000		
					7.060		
					4.150		
					860		
					510		
15/06/2009	MANUEL FUENTES A.		ARRAYANE		900	HTA	Dr. Morales
					1.290		
					1.290		
					2.000		
					1.180		
					930		
					860		
					870		
					860		
					510		
15/06/2009	PATRICIA CASTILLO ALLALEF		RELICURA		2.000		Dra. Mercado
					3.930		
					1.180		
					930		
					870		
					860		
					510		
15/06/2009	MARIA QUINTREPAN AYALEF				7.060	HTA	Dr. Morales
					860		
					870		
					860		

(1)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Lucila Correa Rellado EDAD: 58

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

12/06/09.

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

16/06/09
8:30

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nadia Valdez Pangully EDAD: 28

PROCEDENCIA: Pelicano Nº FICHA: _____

[redacted]

11/06/09

Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

16/6/09
8:30

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Olga Ramos Veliz EDAD: 63

PROCEDENCIA: Relumo Nº FICHA:

[redacted]

%

Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

16/06/09.
8:30 AM

DEPARTAMENTO DE SALUD [redacted]
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Margarita Nano Melimán EDAD: 43

PROCEDENCIA: Relumo Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: HTA

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

S

S)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

11/06/09.

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

16/06/09
5:32 PM

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alejandra Sandra Collao EDAD: 63

PROCEDENCIA: Pelluco Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucón

11/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

17/6/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Angela Chaz Cuevas EDAD: 70

PROCEDENCIA: Ashuapuro Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

17/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]PO DE PROGRAMA BASICO

CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Remigio Rosalvez Aranda EDAD: 70

PROCEDENCIA: Cofungus Nº FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

15/06/07

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: José Contreras Rojas EDAD: 73

PROCEDENCIA: Obstetricia Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

17/06/09

FIRMA SOLICITANTE

2/06/09
8:30 Hrs.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Rerido Gooppina. EDAD: 51 a

PROCEDENCIA: D.V.n. Nº FICHA:

[redacted]

OS

%

COS

NES)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
Rut: 14.713.877-6

FIRMA SOLICITANTE

						2.000		
						1.240		
						510		
15/06/2009	LUCILA CORREA MELLADO	58		SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
16/06/2009	MARTA VALDEZ PANGUILEF	28		RELICURA		2.410	DLP	Sra. Karin
						1.240		
						4.150		
					cosa	4.060		
						510		
16/06/2009	OLGA ÑANCO VELIZ	63		RELICURA		370	HTA	Sra. Karin
						450		
						1.240		
						2.000		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						3.990		
						510		
16/06/2009	MARGARITA ÑANCO MELIMAN	43		RELICURA		1.240	HTA	Sra. Karin
						450		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
16/06/2009	ALEJANDRO GARRIDO COLLINA	63		RELICURA		1.240	HTA	Sra. Karin
						450		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
17/06/2009	ANGELA CHAVEZ CUEVAS	70		CABURGUA		370	HTA	Sra. Karin
						1.240		
						2.000		
						980		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
17/06/2009	REMIGIO MONSALVEZ ARANEDA	70		CABURGUA		3.990	HTA	Sra. Karin
						1.240		
						370		
						2.000		
						980		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
17/06/2009	JOSE CONTRERAS ROJAS	72		CABURGUA		1.240	HTA	Sra. Karin
						370		
						2.000		
						980		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
17/06/2009	RICARDO GOEPPINGER	53		DPTO.		1.240	HTA	Dr. Morales
						370		
						2.000		
						7.060		
						4.150		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Margarita Solas Fuentes EDAD: 57

PROCEDENCIA: Coñaripe Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: DM tipo 2

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

17/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

18/6

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Herminio Rotelmala Morales EDAD: 77

PROCEDENCIA: Amazonas Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: glic ay 106

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucón

16/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ruby Sandander EDAD: 48ª

PROCEDENCIA: Pailicoco Nº FICHA: 256

DIAGNOSTICO:

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

Rut: [redacted]

S/S: sistema

F/B

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Luis Lbrano Vera EDAD: 70

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: 1234

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gladys . Quitaqueo EDAD: 60 -

PROCEDENCIA: P. San Pedro. Nº FICHA:

D

E

%

E

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Patricia Huenuhueque EDAD: 38.

PROCEDENCIA: Pailaco Nº FICHA: 1234

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Liteth Jone Salazar EDAD: 38a

PROCEDENCIA: ~~[illegible]~~ Amazonas Nº FICHA:

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

16/06/09.

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut [redacted]
Depto de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

19/08/09.

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Margarita Jose Valenzuela EDAD: 41a

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS		RANGO NORMALES
☐	GLICEMIA _____	mg/dl 75 - 115 mg/dl
☐	CREATININA ___	mg/dl M: 06 - 0.9 H: 06 - 1.1 mg/dl
☐	UREMIA _____	mg/dl 10 - 50 mg/dl
☐	PERFIL LIPIDICO	
☐	COLESTEROL _____	mg/dl hasta 200 mg/dl
☐	TRIGLICERIDOS _____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐	HDL - COLESTEROL _____	M:> 45 mg/dl mg/dl H:> 35 mg/dl
☐	LDL - COLESTEROL ____	mg/dl hasta 150 mg/dl
☐	PRUEBA HEPATICA	
☐	BILIRRUBINA TOTAL ____	mg/dl hasta 1.1 mg/dl RN 13.1 mg/dl
☐	BILIRRUBINA DIRECTA __	mg/dl hasta 0.25 mg/dl
☐	FOSFATASA ALCALINA ___	U/L M:64 - 306 mg/dl H:80 - 306 mg/dl
☐	GOT _____	U/L M:hasta 31 U/L H:hasta 37 U/L
☐	GPT _____	U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

- ☐ RPR _____
- ☐ PCR _____
- ☐ VIH _____

EXAMENES HEMATOLOGICOS

- ☐ HEMOGRAMA _____
- ☐ VHS _____
- ☐ HEMATOCRITO _____ %
- ☐ HEMOGLOBINA _____
- ☐ GRUPO SANGUINEO _____
- ☐ _____
- ☐ TEST DE COOMBS _____
- ☐ _____

EXAMENES ORINA

- ☐ ORINA COMPLETA _____
- ☐ SEDIMENTO ORINA _____
- ☐ UROCULTIVO _____
- ☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- ☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- ☐ TEST GRAHAM _____

OTROS: [redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

17/08/09

_____
FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Juan Valenzuela EDAD: 59

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 64

DI

EX OS

%

COS

EX NES)

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Sebastian Ostrad D. EDAD: 7 a

PROCEDENCIA: DGC Alm. DSM. Nº FICHA: _____

[redacted]

LOGICOS

_____

_____

_____ %

_____

INEO _____

_____

MBS _____

_____

ETA _____

RINA _____

_____

A _____

OLOGICOS

EPOSICIONES)

_____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: 14.7[illegible]

FIRMA SOLICITANTE

						860	
						510	
17/06/2009	MARGARITA SALAS FUENTES		CABURC			1.240	HTA Sra. Karin
						370	
						2.000	
						4.150	
						860	
						870	
						860	
						510	
18/06/2009	HERMINIA MATAMALA MORALES		ARRAYA		osa	4.060	Sra. Karin
						860	
						870	
						510	
18/06/2009	RUBY SANTANDER		PAILLAC			4.150	
						860	
						510	
18/06/2009	LUIS LABRAÑA V,					8.010	
						2.410	
						1.240	
						450	
						450	
						370	
						2.000	
						4.150	
						860	
						870	
						510	
18/06/2009	GLADYS QUINTANA R.	6	SAN PEDR			370	HTA
						2.410	
						1.240	
						2.000	
						4.150	
						860	
						510	
18/06/2009	PATRICIA HUENUHUEQUE	3	PAILLACO			3.990	
						1.240	
						2.000	
						4.150	
						860	
						870	
						860	
						510	
18/06/2009	LIBETH JARA SALAZAR	38	ARRAYAN			450	HTA Sra. Karin
						1.240	
					a	4.060	
						4.150	
						860	
						870	
						860	
						510	
19/06/2009	MARGARITA JARA V.	45	SAN PEDRO		a	4.060	HTA Sra. Karin
						510	
19/06/2009	IVAN VALENCIA	59	SAN PEDRO			2.000	HTA Dra. Mercado
						1.240	
						7.060	
						4.150	
						860	
						870	
						860	
						510	
19/06/2009	SEBASTIAN ESTRADA D,	79	DEL PILLAN			1.240	HTA Dr. Morales
						370	
						2.000	
						7.060	
						4.150	
						870	
						860	

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: DOMINGA COMOSCO S. EDAD: [illegible]

PROCEDENCIA: [illegible] Nº FICHA: _____

[redacted] %

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: [redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Eva Chavez EDAD: 81

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 26

D

E

%

EX

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Juan Miguel Pinuer Perez EDAD: 60 a

PROCEDENCIA: C.P.A.V.C. Nº FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOO
Medico General
R.U.T. [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Cinthia Astudillo EDAD: 63

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 454

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES** **EXAMENES HEMATOLOGICOS**

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

23/04/09 8:30 hrs.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Maria Angelica Cabezas Soto EDAD: 42

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: DUP

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

23/05/09

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut [redacted]
Depto. de Salud Pucón
FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Herminda Pardo Sovato EDAD: 54

PROCEDENCIA: Amazona Nº FICHA:

D[redacted]

E[redacted]

%

E[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

16/06/09

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut [redacted]
Depto. de Salud Pucón
FIRMA SOLICITANTE

(4) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

22/6/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Fidelina Neliñir Morales EDAD: 46a

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: _____

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(5)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ivonne Castillo Godoy EDAD: 25

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: 242

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
1[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(6)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: luz Rifo Peña EDAD: 44 a'

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Ista
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(7) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Elvira Calfunao Calfunao EDAD: _____

PROCEDENCIA: P. Pucillaco Nº FICHA: _____

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

(8) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alicia Painenahuel Painenahuel EDAD: 40 a

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: 1205

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(9)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Aurora Monsalves Trecaman EDAD: 24 a!

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: 1004

[redacted]

VIH

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

22/6/09 10:30 hrs

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gontelo Navarrete Uribe EDAD: 29

PROCEDENCIA: Deportemuco Nº FICHA:

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

06/06/09

FIRMA SOLICITANTE

				510		
19/06/2009	DOMINGA CARRASCO S.	DEL PILLAN		370	HTA	Dr. Morales
				2.000		
				7.060		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
19/06/2009	EVA CHAVEZ	SAN PEDRO		3.990	HTA	Dra. Mercado
				1.240		
				2.000		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
22/06/2009	GONZALO NAVARRETE URIBE	2 DPTO.		4.150	DLP	Sra. Karin
				510		
22/06/2009	JUAN MUÑOZ NEIRA	QUELHUE		2.000	HTA	Dr. Morales
				1.240		
				8.010		
				7.060		
				4.150		
				860		
				860		
				510		
22/06/2009	CHINTIN ASTUDILLO	SAN PEDRO		2.000		Dra.Mercado
				1.240		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
22/06/2009	MARIA CABEZAS SOLAR	3 DPTO.		4.150	DLP	Sra. Karin
				510		
22/06/2009	HERMINDA PARDO S.	ARRAYANES		1.240	HTA	Sra. Karin
				450		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
22/06/2009	FIDELINA MELIÑIR MORALES	3 PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	IVONNE CASTILLO GODOY	3 PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	LUZ RIFFO PEÑA	3 PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	ERWIN CALFUNAO CALFUNAO	5 PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	ALICIA PAINENAHUEL P.	PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	AURORA MONSALVES TRECAM	9 PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		

(10) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Luz Millanir Alegria EDAD: 31a

PROCEDENCIA: P. Paillaco. - Nº FICHA: 555

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

(11)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Héctor Saavedra Peña EDAD: 32 a

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: 180

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

[redacted] arin Vallette Isla

[redacted]

ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(12) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carla Henriquez Saavedra EDAD: 38 a

PROCEDENCIA: P. Pailaco Nº FICHA: 391

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

[redacted]rin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

13

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jorge Jaiquez Jaiquez EDAD: 43a

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: 868

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA
FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

14

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Sara Martinez Campos EDAD: 33a

PROCEDENCIA: P. Paillaco Nº FICHA: 323

DI

EX

%

EX

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

[redacted]

FIRMA SOLICITANTE

(15)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Danitt Jara Ulra EDAD: 27a'

PROCEDENCIA: P. Pailaco Nº FICHA: 75

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

(16) [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Andrea Martinez Lopez EDAD: 36 a

PROCEDENCIA: P. Pailaco Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
FIRMA SOLICITANTE

23/6/OP. 8:30 Hrs.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [redacted] EDAD: [redacted]

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: [redacted]

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: [redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

23/6/08 9:30 H

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: HUGO TRIVIÑO VALENCO EDAD: 75 a

PROCEDENCIA: D.S. de Pucón Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: [illegible]

FIRMA SOLICITANTE

23/6/08.
8:30 h.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carmen Bordones P. EDAD: ____

PROCEDENCIA: D... N° FICHA: ____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: [redacted]

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

24/6/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jesusa Arellano Perez EDAD: 86

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

22/06/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Edelmira Muñoz EDAD: 76

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 786

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

				860		
				510		
22/06/2009	LUZ MILLAÑIR ALEGRIA		AILLACO	1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
02/06/2009	HECTOR SANHUEZA PEÑA		AILLACO	1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	CARLOS HENRIQUEZ L.		AILLACO	1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	JORGE VASQUEZ VASQUEZ		AILLACO	1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	SARA MARTINEZ CAMPOS		AILLACO	1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	DANITS JARA URRA		AILLACO	1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
22/06/2009	ANDREA MARTINEZ LOPEZ		AILLACO	1.730	EMPA	Sra. Karin
				930		
				860		
				510		
23/06/2009	MARIA COLIHUEQUE P.		OPTO.	2.000	HTA	Dr. Morales
				1.180		
				930		
				860		
				860		
				510		
23/06/2009	HUGO TRIVIÑO VALENCIA		OPTO.	1.240	HTA	Dr. Morales
				2.000		
				1.290		
				1.290		
				4.150		
				860		
				510		
23/06/2009	CARMEN BORDONES B.		OPTO.	1.290	HTA	Dr. Morales
				1.290		
				1.240		
				2.000		
				1.180		
				930		
				860		
				860		
				510		
24/06/2009	GERMAN AREVALO PEREZ		SAN PEDR	1.240	HTA	Sra. Karin
				370		
				2.000		
				980		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
24/06/2009	EDELMIRA MUÑOZ		SAN PEDR	1.240	DM	Dra. Mercado
				2.000		
				3.990		
				4.150		
				860		

Folio: 120399692

[redacted] F/B

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Rosa Maria San Martin Roth EDAD: 64

PROCEDENCIA: Pucon Nº FICHA: _____

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nestor Hugo [redacted] EDAD: 38

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

22/06/09

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

(1)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Viviana López López EDAD: 26a

PROCEDENCIA: D.S.M Elbit Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted]
Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

26/06/25
9:30

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carlos Gutierrez EDAD: 71

PROCEDENCIA: Relicura. Nº FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

25/6/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ida Graciela. A EDAD: 66 a

PROCEDENCIA: Arrayan Nº FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT [redacted]

FIRMA SOLICITANTE

24/6/OP: 8:30 AM

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: José Ulloa Dippo EDAD: _____

PROCEDENCIA: D. J. N. Nua Nº FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Soris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: [redacted]

VIERNES 26/6/9
8:30 HRS.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Angela Lainao Perez EDAD: 24 a

PROCEDENCIA: S.S.A. Recinto #2 Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

27/6/08
830 W.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Cristo Cabrilogue Vera EDAD: 52a

PROCEDENCIA: D/n Nº FICHA: _____

[redacted]

...OS

_____ %

...ICOS

...ONES)

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: 14.713.877-6

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Karina Valdevenito Carrasco EDAD: 39

PROCEDENCIA: P. San Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
[redacted]
ENFERMERA

FIRMA SOLICITANTE

					870		
					860		
					510		
24/06/2009	PROSPERINA SAN MARTIN MAT		SAN PEDRO		1.240	HTA	Sra. Karin
					450		
					3.990		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
24/06/2009	NECTOR BURGOS GARRIDO		SAN PEDRO		450	HTA	Sra. Karin
					1.240		
					1.730		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
24/06/2009	VIVIANA LOPEZ LOPEZ		7 DPTO		450	EMPA	Sra. Karin
					1.730		
					930		
					860		
					510		
24/06/2009	CARLOS GUTIERREZ		RELICURA		4.060		
					510		
25/06/2009	IDA GONZALEZ A.		ARRAYANES		2.000	HTA	Dr. Morales
					1.240		
					3.990		
					7.060		
					4.150		
					870		
					860		
					510		
25/06/2009	JOSE ULLOA RIFFO		DPTO.		2.000		Dr. Morales
					1.240		
					8.010		
					7.060		
					4.150		
					870		
					860		
					510		
26/06/2009	ANGELA CARINAO PEREZ		RECINTO 2		4.060	EMPA	Sra. Karin
					510		
26/06/2009	GUIDO COLIHUEQUE		DPTO		2.000	HTA	Dr. Morales
					510		
26/06/2009	KARINA VALDEBENITO CARRAS		SAN PEDRO		11.000		Sra. Karin
					4.060		
					510		

1.369.160

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO EXENTO Nº 2465 /

PUCON, 23 NOV 2007

V I S T O S:

1.- El Decreto Exento N°2678 de fecha 06 de Diciembre de 2006, mediante el cual se aprueba el Presupuesto de ingresos y gastos del Departamento de Salud Municipal para el año 2007.

2.- El Decreto Exento Nº 2494 de fecha 12 de septiembre de 2007, que aprueba las bases las Bases Administrativas Generales y Especiales, Documentos Anexos, Términos Técnicos de Referencia y el Llamado a licitación Pública la Propuesta pública, para la contratación de suministro de toma exámenes de: "Laboratorios Básicos y Cardiovascular, de Radiografías y Ecografías Abdominal".

3.- La Ley Nº 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, promulgada el 11 de Julio del 2003, Ministerio de Hacienda.

4.- El Decreto Supremo Nº 250 de fecha 09 de Marzo del 2004, que aprueba el Reglamento de Contratos Administrativos de Suministro y Prestación de Servicios, publicado en el Diario Oficial el día 24 de Septiembre del 2004.

5.- El Decreto Exento Nº 2494 de fecha 12 de septiembre de 2007, que aprueba las bases las Bases Administrativas Generales y Especiales, Documentos Anexos, Términos Técnicos de Referencia y el llamado a licitación Pública la Propuesta pública, para la contratación de suministro de toma exámenes de: "Laboratorios Básicos y Cardiovascular, de Radiografías y Ecografías Abdominal"l.

6.- El Llamado a Licitación Pública Nº 2387-31-LE07 de fecha 05/10/07.

7.- El Acta de apertura de la Propuesta la Propuesta pública, para la contratación de suministro de toma exámenes de: Laboratorios Básicos y Cardiovascular, de Radiografías y Ecografías Abdominal" de fecha 22/10/07.-

8.- Las ofertas presentadas por Las Hermanas Misioneras Franciscanas de Purulón, la Sociedad Laboratorio Clínico Araucania limitada, el Laboratorio Clínico Pucon.

9.- Las atribuciones que me confiere la Ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el D.F.L. Nº 1 de 2006, Interior.

CONSIDERANDO:

1.- La necesidad de contar con un contrato de suministros para la realización de exámenes de laboratorios básicos y de cardiovascular, de radiografías y ecografías abdominales que beneficie a los pacientes atendidos por el Departamento de Salud.

DECRETO:

1.- **ADJUDIQUESE**, la Propuesta pública, para la contratación de suministro de toma exámenes de: "Laboratorios Básicos y Cardiovascular, de Radiografías y Ecografías Abdominal", a las **Hermanas Misioneras Franciscanas de Purulón RUT Nº 65.305.530-7, la Sociedad Laboratorio Clínico Araucania limitada RUT Nº 77.016.550-4, el Laboratorio Clínico Pucon RUT Nº** .

2.- **APRUEBESE**, los contratos de suministros para la contratación de suministro de toma exámenes de: "Laboratorios Básicos y Cardiovascular, de Radiografías y Ecografías Abdominal", suscrito entre:

- La Municipalidad de Pucón y las Hermanas Misioneras Franciscanas de Purulón RUT Nº 65.305.530-7.
- La Municipalidad de Pucón y la Sociedad Laboratorio Clínico Araucania limitada RUT Nº 77.016.550-4.
- La Municipalidad de Pucón y el Laboratorio Clínico Pucon RUT Nº 8.444.042-6.

3.- **IMPÚTESE** el costo a la cuenta complementaria 613.16.00 "Aplicación de Fondos", de los programas de Laboratorios Básicos, Cardiovascular, Resolutividad en APS y del Programa de Apoyo Radiológico

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.-

GLADIELA E. MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

CARLOS BARRA MATAMALA
ALCALDE

VºBº CONTROL

CBM/GMP/POM/RHLL/rasm.-
DISTRIBUCION:
- OFICINA DE PARTES
- DEPTO. SALUD
- INTERESADOS(3)

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DE PARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE SUMINISTRO DE PRESTACION DE SERVICIOS

En Pucón, a 25 de Octubre de 2007, entre la Municipalidad de Pucón Rut. Nº 69.191.600-6, representada por su alcalde Don **Carlos Barra Matamala** Rut. Nº 4.127.304-6, ambos con domicilio legal en O'Higgins 483 de esta ciudad, en adelante "La Municipalidad" y **El Laboratorio Clínico Pucón**, representado por Doña Nelida Damaris Cicarelli Palma, Rut Nº , ambos con domicilio en calle Uruguay Nº 326, de Pucón, en adelante "El Laboratorio Clínico Pucón", se ha convenido lo siguiente:

Primero : "La Municipalidad" a través del Departamento de Salud, como organismo coordinador y ejecutor de los programas de Apoyo a la Gestión de Salud par la ejecución de los de programas de: Laboratorios Básicos y Cardiovascular, Resolución de Especialices Medicas y apoyo radiológico; en consideración a lo dispuesto en las bases del llamado de licitación publica para la contratación de suministro para la toma de exámenes de laboratorio básico y de cardiovascular, de radiografías y ecografías abdominales de fecha 12 de septiembre del 2007 y los convenios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucania Sur con fecha 12 de marzo, 02 de Abril y 02 de junio del presente año, se contrata los servicios del "El Laboratorio Clínico Pucón" para la toma de exámenes de laboratorios básicos y de cardiovascular, destinados apacientes atendidos por el Departamento de Salud Municipal que estén debidamente inscrito y que sean beneficiarios de ambos programas.

Segundo : "El Laboratorio Clínico Pucón", realizara los exámenes indicados en el anexo adjunto, solo previa presentación de una solicitud individualizada para tal efecto y extendida por un profesional del Departamento de Salud Municipal.

Tercero : "La Municipalidad" pagará mensualmente al "El Laboratorio Clínico Pucón", previa presentación de la factura correspondiente, la cual deberá ser acompañada por un listados que individualice a cada uno de los pacientes atendidos, tipo de examen realizado y diagnostico cuando se requiera, este informe deberá ser visado por el director del Departamento de Salud, y un(a) Profesional del área de salud, jefe(a) de programa quien deberá acreditar el fiel cumplimiento del presente contrato de suministros.

Cuarto : El presente convenio tiene vigencia a contar del 23 de octubre del presente hasta el 31 de diciembre del 2007, pudiendo postergarse hasta por dos periodos sucesivos nuevamente con la sola voluntad de las partes, siempre y cuando los montos involucrados acumulados no superen las 1000 UTM.

Las partes podrán ponerle término al contrato por anticipado en común acuerdo o unilateralmente por escrito con 30 días de anticipación al periodo vigente y sin derecho a indemnización alguna.

Quinto : Las partes fijan su domicilio en la cuidad de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus Tribunales.

Sexto : Con todo, el presente contrato deberá sancionarse mediante decreto Alcaldicio, sin el cual no tendrá validez su vigencia y para todos los efectos se considerará parte integrante del presente contrato.

Séptimo : El presente contrato, se firma en cinco ejemplares de igual tenor quedando uno en poder de "El Hospital San Francisco de Pucón", y cuatro en poder de "La Municipalidad".

NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA
RUT N

CARLOS BARRA MATAMALA
ALCALDE