ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° **623**
Pucón, **21/09/2009**

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° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la falcultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don : NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA Rut [redacted]
La cantidad de $: 1,062,280 UN MILLON SESENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS
Por concepto de : CANCELA EXAMENES CORRESPONDIENTE A LOS PROGRAMAS CARDIOVASCULAR Y LABORATORIOS BASICOS, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.
Fecha de Pago : 21/09/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO $
FACTURA	27	15/09/2009	1,062,280

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	793,920	
114-05-07-000-000-000	Programa Laboratorios Basicos	268,360	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		1,062,280
	Sumas Iguales	1,062,280	1,062,280

REFRENDACION

Cuenta	114-05-06-000-000-000	114-05-07-000-000-000			
Presupuesto Vigente	9,465,898	6,675,380			
Total Comprometido	9,465,898	6,675,380			
Saldo x Comprometer	0	0			

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

CH: 5523

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

I. MUNICIPALIDAD DE PUCON
AREA SALUD

Fecha 21/09/2009
Hora 13:49:49

TRASPASO

Comprobante	222	Fecha	21/09/2009
Rut	[redacted]	Nombre	NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA
Departamento	PROGRAMA	Centro Costo	
Tipo Doc.	FACTURA	Numero Doc.	27
Glosa	CANCELA EXAMENES CORRESPONDIENTE A LOS PROGRAMAS CARDIOVASCULAR Y LABORATORIOS BASICOS, DEPTO. SALUD MUNICIPAL DE PUCON.		

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

DETALLE DEL COMPROBANTE

Código Cuenta	Descripción	Debe	Haber
114-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular		793,920
214-05-06-000-000-000	Programa Cardiovascular	793,920	
114-05-07-000-000-000	Programa Laboratorios Basicos		268,360
214-05-07-000-000-000	Programa de Laboratorios Básico	268,360	
	Total	1,062,280	1,062,280

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

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 21 de Septiembre de 2009, Yo **Karin Vallete Isla,** R.U.T. Nº [redacted], **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 Nº 2.963 de fecha 23 de Noviembre de 2007.

Lo anterior, se informa para el pago de la Factura Nº 27 de fecha 15 de Septiembre de 2009, correspondiente al mes de Agosto del presente año.

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA
LABORATORIO CLINICO
Uruguay 326 - Pucón - Fono (45) 444113

R.U.T.: 8.444.042-6
D.R: 623
E.A: 623
T: 222
FACTURA
Nº 00027

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

Fecha, 15 de Septiembre 2009
Señor: Municipalidad de Pucon
Dirección: Ansorena 662 R.u.t.: 69191600-6
Giro: Servicios
Ciudad: Pucón Comuna: Pucón. Cond. de venta : Contado ☐ Crédito ☐

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

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Exs Programa Cardiovascular Agosto 2009		793.920
	Exs Programa Lab. Básico Agosto 2009		268360

Son: Un millon sesenta y dos mil doscientos ochenta — Pesos. S.E.ú.O.

VALOR NETO $	892672
19 % IVA $	169.608
TOTAL $	1062.280

Nombre : René Alberto San Martin
RUT.: [redacted] Firma :
Fecha 15 de Septiembre 2009 Recinto : Apto

"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 Sello 589 Int. Fono: 414025 Vrica.

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA
LABORATORIO CLINICO
Uruguay 326 - Pucon - Fono (45) 444113

R.U.T.: 8.444.042-6
FACTURA
Nº 00027

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

Fecha 15 de Septiembre 2009
Señor(es) Municipalidad de Pucon
Dirección Quinchamalí 682
Giro Pucon
Ciudad Pucon Comuna Pucon Cond. de venta: Contado ☐ Crédito ☐
R.U.T.: 69.141.660-6
Por lo siguiente: A: NELIDA DAMARIS CICARELLI PALMA Debe:

CANTIDAD	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
	Exs Programa Cardiovascular Adulto 2009		7.923.50
	Exs Programa Adulto Mayor 2009		2.683.50
	Los valores de los exámenes Perfil Bioquímico Adulto Mayor		842.672
		19 % IVA $	160.608
		TOTAL $	1.062.280

ORIGINAL: CLIENTE

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
Nº DE REGISTRO 2096
FECHA DE ENTRADA 16.09.09
FECHA DE SALIDA Enc. Contabilidad
DEPTO. Salud

MUNICIPALIDAD
DIRECTOR DEPTO. SALUD

PEDRO P. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

2486

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Elda Alsomoz Soldomer EDAD: 30a

PROCEDENCIA: Posta San Pedro. 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 _____

OTROS: [redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

4/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Odolet Angela Cisterna EDAD: 6 a

PROCEDENCIA: Arrayanes. Nº FICHA:

DIAGNOSTICO:

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

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

POLICLINICO "LOS ARRAYANES"
Depto. Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Inomidia Venegas EDAD: 71

PROCEDENCIA: Pallaco Nº FICHA:

[redacted]

%

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nurie Tullar Apablaza EDAD: 10

PROCEDENCIA: Pucuaco Nº FICHA:

D

E

%

E

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: 17.214 – 4
Depto. de Salud Pucón

03/06/07

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Lidia Papa Prosti EDAD: 59 años

PROCEDENCIA: Del Pilar Nº FICHA:

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

POLICLINICO DEL PILAR
Depto. de Salud Pucon

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Yissenie Millenir EDAD: 17

PROCEDENCIA: Reillaco. Nº FICHA: 859

[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: Yolanda Albania Nunez EDAD: 70 a

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA:

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

POLICLINICO "DEL PILLAN"
PUCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
~~BASICO~~
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Inuiko. Soledad Gra EDAD: 6a

PROCEDENCIA: ARRAYANES Nº FICHA: _____

[redacted]

VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

POLICLINICO "LOS ARRAYANES"
Depto. Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

10/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Palmenia. Figueroa EDAD: 66

PROCEDENCIA: Cabrirge Nº FICHA: 543

[redacted] %

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jose Figueroa. EDAD: 41

PROCEDENCIA: Caluleca. Nº FICHA: 197

DIAGNOSTICO: HTA - DM

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

Agosto /09

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE PUCON

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

LAB BASICO AGOSTO 2009

FECHA	NOMBRE	EDAD	RUT	PROCEDENCIA	EXAMENES	VALOR	PROGRAMA	PROFESIONAL
03/08/2009	ELDA ALBORNOZ G			SAN PEDRO		4.510		
						3.930		
						3.930		
						3.930		
						510		
04/08/2009	ODETH ARZOLA CISTERNA			ARRAYANES		2.640		Dr. Morales
05/08/2009	INOMICIA VENEGAS			PAILLACO		5.300	HTA	
						2.590		
						4.080		
						510		
05/08/2009	MIRNA MILLAR APABLAZA.			PAILLACO		2.000		Sra. Karin
						3.990		
						4.150		
						510		
05/08/2009	LIDIA RIFFO A.			DEL PILLAN		2.410		Dr. Morales
						1.240		
05/08/2009	YISSENIA MELLIÑIR			PAILLACO		3.590		
						2.300		
						370		
						2.000		
						510		
05/08/2009	YASNA ALBORNOZ MUÑOZ			DEL PILLAN		3.930		Dr. Morales
						3.930		
						3.930		
						370		
						2.000		
						930		
						870		
						860		
						3.930		
						3.930		
						3.930		
						510		
07/08/2009	JAVIERA SAAVEDRA LARA			ARRAYANES		2.410		Dr. Morales
						1.240		
10/08/2009	PALMENIA FIGUEROA			CABURGUA		1.730	DM	
						930		
						510		
10/08/2009	JOSE FIGUEROA			CABURGUA		3.990	HTA	
						860		
						510		

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
NO BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gilson G. Angel Ohm EDAD: 12 a

PROCEDENCIA: D. del Rillan Nº FICHA: _____

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

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

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Lucodio Arnaldo P EDAD: 40 a

PROCEDENCIA: Arrinado Nº FICHA:

D

E

[ ]

[ ]

[ ] %

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

[ ]

E

[ ]

[ ]

[ ]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

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

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Edith Epulef. Loyola. EDAD: 25a

PROCEDENCIA: D.S. Pucón. [redacted] Nº FICHA:

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

BASICO

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Bernardo Burgos EDAD: 15

PROCEDENCIA: Pichares Nº FICHA: 462

[redacted]

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Erica Burgos EDAD: 51

PROCEDENCIA: Pichare Nº FICHA: 653

D

E

[

[

[%

[

[

[

[

[

[

[

[

[

[

E

[

[

[

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD [redacted]
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Cristofer Lagos Anabalón EDAD: 15 a

PROCEDENCIA: Poli del Pillan Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

POLICLINICO "DEL PILLAN"

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Juan Pizen. EDAD: 52.

PROCEDENCIA: Llafenco 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 San José - FonoFax 411822 - Villarrica

YASMIN MERCADO NAVAS
MEDICO GENERAL
RUT: 22.837.375-8

FIRMA SOLICITANTE

[redacted] ra

DEPARTAMENTO DE SALUD [redacted]
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jacqueline Rivera EDAD: 36

PROCEDENCIA: Llafenco Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

RUT.: 22.8[illegible]

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ivan Valencia EDAD: 59 a

PROCEDENCIA: Coilaco Nº FICHA:

%

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: José Luis Pedreros Chanes EDAD: _____

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

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

_____
_____
_____ %
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

COS

NES)

- [ ] RPR _____
- [ ] PCR _____
- [ ] VIH _____

- [ ] TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

18/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: YASNA · ZUÑIGA · ALBORNA EDAD: 17 a

PROCEDENCIA: D.P.R. Chi Nº FICHA: _____

D

E

E

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

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

FIRMA SOLICITANTE

10/08/2009	EDISON ARCOS O.	. PILLAN		2.070	
12/08/2009	LEOCADIA ARRIAGADA	RAYANES		2.410	Dr. Morales
				1.240	
12/08/2009	ELBA EPULEF LOYOLA	O.		2.410	Dr. Morales
				1.240	
13/08/2009	BERNARDO BURGOS	HARES		2.000	
				860	
				510	
13/08/2009	ERICA BURGOS	HARES		3.930	
				2.000	
				510	
13/08/2009	CRISTOFER LAGOS A,	_ PILLAN		2.410	
				720	
				510	
14/08/2009	JUAN RIVERA	FENCO		8.010	Dra Mercado
				510	
14/08/2009	JACQUELINE RIVERA	FENCO		3.930	Dra Mercado
				3.930	
				3.930	
				1.240	
				2.000	
				7.060	
				4.150	
				860	
				870	
				860	
				510	
14/08/2009	IVAN VALENCIA SANHUEZA	LACO		860	HTA
				860	
				510	
14/08/2009	JOSE PEDRAZA CHAVEZ			1.240	Dra Mercado
				2.000	
				7.060	
				4.150	
				860	
				870	
				860	
				510	
18/08/2009	YASNA ZUÑIGA ALBORNOZ	L PILLAN		370	Dr. Morales
				2.000	
				2.300	
				3.590	
				930	
				860	

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Daniela Astudillo Parada EDAD: 21 a

PROCEDENCIA: Araucanos N° FICHA:

DIAGNOSTICO:

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

RUT 14.213.677-6

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Aldo Campos EDAD: 58

PROCEDENCIA: Colunsuca Nº FICHA: _____

[redacted]

ICOS

_____ %

O _____

GICOS

E

CIONES)

AS

DEPTO. DE SALUD PUCON

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Danitz Jara EDAD: 27

PROCEDENCIA: Pallaco Nº FICHA:

[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: Segundo Zenil EDAD: 87

PROCEDENCIA: Cahuinca Nº FICHA:

DIAGNOSTICO:

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

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DRA. YASMIN R. MERCADO NAVAS
Médico Cirujano
R.U.T.: 22[redacted]75-3
DEPTO. DE SA[redacted]UCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mario C. Sobrar. S. EDAD: _____

PROCEDENCIA: DRPPYPNA Nº FICHA: _____

[redacted]

R.U.T. I. MUNICIPALIDAD PUCON
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

21/8/19

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Miriam · Yejilef. Colimequ EDAD: _____

PROCEDENCIA: DJM · N° FICHA: _____

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

29/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Luz Marina Carrido C. EDAD: 17 a

PROCEDENCIA: Arrayones 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 San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOOR
Medico Cirujano
R.U.T.: [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

1/9/09. 8:30 KIT.

21/8/9

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Amadís Pacheco Tillero EDAD: 74

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

MA _____

RITO _____ %

BINA _____

NGUINEO _____

COOMBS _____

IA

MPLETA _____

O ORINA _____

VO _____

RAMA _____

ASITOLOGICOS

DO DEPOSICIONES)

HAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

02/08/07

FIRMA SOLICITANTE

						510		
19/08/2009	MARIELA ASTUDILLO PAREDES		4	ARRAYANES		2.180		Dr. Morales
19/08/2009	ALDO CAMPOS			CABURGUA		8.010		Dra. Mercado
						2.410		
						1.240		
						2.000		
						510		
19/08/2009	DANITZ JARA URRA		1	PAILLACO		4.510		Dra. Mercado
						3.930		
						3.930		
						3.930		
						2.000		
						510		
20/08/2009	SEGUNDO ZARATE			CABURGUA		3.590		Dra. Mercado
						8.010		
						2.410		
						1.240		
						2.000		
						510		
20/08/2009	MARIA SALAZAR S.		7	ARRAYANES		370		Dr. Morales
						2.000		
						1.070		
						2.300		
						3.590		
						900		
						510		
21/08/2009	MIRIAM YEFILAF COLIHUEQUE		3	DPTO.		2.410		
						1.240		
29/08/2009	LUZ GARRIDO CONEJEROS		K	ARRAYANES		3.990	DM	Dr. morales
						510		
31/08/2009	ANDRES PACHECO M.			DPTO.		2.000	AM	Sra. Karin
						1.730		
						4.150		
						860		
						510		

268.360

[redacted]

35

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

3/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: César Quinchavil Burgos EDAD: 38 á

PROCEDENCIA: Pichares San Pedro Nº FICHA:

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

36

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mª Elisa Salazar Hernández EDAD: 54 a

PROCEDENCIA: Sn Pedro Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

37

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Lima Martinez Salazar EDAD: 30a

PROCEDENCIA: Sn Pedro Nº FICHA: _____

[redacted]

PCR _____

VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

38

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Edith Ocampo Duran EDAD: 40

PROCEDENCIA: Sn Pedro Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

(39)

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Eduardo Rasduza Aceitón EDAD: 53a

PROCEDENCIA: Sn Pedro Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

(40)

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Maria Montoya Ramos EDAD: 46á

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

3/8/19

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Rosa Pinto Saavedra EDAD: 82 años

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 355

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

41

24PP

41819.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: César Jefilaf Montoya EDAD: 26 c

PROCEDENCIA: Pailllaco Nº FICHA: 252

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina
Preventiva Adulto

Fecha____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

(42) 2500 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Raisol Definanco Rayo EDAD: 34 á

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 220

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

GICOS

CIONES)

☐ PCR

☐ VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Me
Preventiva Ad
Fecha ____/____

FIRMA SOLICITANTE

43 2501 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alvaro Gamido Roza EDAD: 30

PROCEDENCIA: Pailaco Nº FICHA: 1321

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha ____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

44 2502 1[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Eldy Mellado Sáiquez EDAD: 28a

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 192

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

45

2503

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Claudia Vergara Riquelme EDAD: 34

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 1082

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

46

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Maria Vergara Riquelme EDAD: 35 a

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 787

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San Jose - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina
Preventiva Adulto

Fecha..... FIRMA SOLICITANTE

DEPARTAMENTO SALUD
I.MUNICIPALIDAD DE PUCON

LABORATORIO CLINICO PUCON
Cicarelli & Cicarelli

PROGAMA CARDIOVASCULAR AGOSTO 2009

FECHA	NOMBRE	EDAD	RUT	PROCEDENCIA	EXAMENES	VALOR	PROGRAMA	PROFESIONAL
03/08/2009	CESAR QUINCHAVIL BURGOS			SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/08/2009	MARIA SALAZAR HENRIQUEZ			SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/08/2009	IRMA MARTINEZ SALAZAR			SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/08/2009	EDITH DELCAMPO DURAN			SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/08/2009	EDUARDO RASCHEYA ACEITON			SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/08/2009	MARIA MONTOYA RAMOS			SAN PEDRO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
03/08/2009	ROSA PINTO SAAVEDRA			SAN PEDRO		1.240	DM	
						370		
						2.000		
						3.990		
						3.150		
						4.150		
						860		
						870		
						860		
						510		
04/08/2009	CESAR YEFILAF MONTOYA			PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
04/08/2009	MARISOL LEFIÑANCO MAYO			PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
04/08/2009	ALVARO GARRIDO MEZA			PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
04/08/2009	ELDY MELLADO VASQUEZ			PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
04/08/2009	CLAUDIA VERGARA RIQUELME			PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		
04/08/2009	MARIA VERGARA RIQUELME			PAILLACO		1.730	EMPA	Sra. Karin
						930		
						860		
						510		

(47) 2500 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Raul Gonzalez Salazar EDAD: 45

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha ____/____/____

_____
FIRMA SOLICITANTE

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

48

2506

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ernesto Rayo Rellado EDAD: 39

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 191

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

(49) 2507 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Miriam Jezilaf Colihueque EDAD: 39a

PROCEDENCIA: Pailaco Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

50 2508 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ever Mayo Orellado EDAD: 23

PROCEDENCIA: Pailaco Nº FICHA: 350

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

PCR

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

(51) 250P [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
(CV)

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Eliana Calfunao Calfunao EDAD: 33a

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 356

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

%

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

52 2510 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Lidia Briceño Punolef EDAD: 45a

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 1319

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

%

[redacted]

☐ PCR

☐ VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina
Preventiva Adulto

Fecha____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

53 2511 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Aroldo Rayo Trellado EDAD: 28 á

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: 355

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

PCR

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha...../...../.....

FIRMA SOLICITANTE

14

2512

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Edgardo Jara Cid EDAD: 36 a

PROCEDENCIA: Pailaco Nº FICHA: 271

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR

☐ VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha ____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

SÍ

2513 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Sandra Sáez Figueroa EDAD: 31 a

PROCEDENCIA: Pailaco Nº FICHA: 900

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

%

OS

ES)

☐ PCR

☐ VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

50 2514 [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Edison Mayo Mellado EDAD: 25 á

PROCEDENCIA: Paillaco Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

...ien de Medicina
Preventiva Adulto
Fecha ____/____/____

FIRMA SOLICITANTE

Run [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

5/8/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Ida Godoy EDAD: 67

PROCEDENCIA: Pallaco N° FICHA: 1307

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

%

OS

EX ES)

- [ ] RPR
- [ ] PCR
- [ ] VIH
- [ ] TEST GRAHAM

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: Brígido Henríquez Colihueque EDAD: 72

PROCEDENCIA: Pucón Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

03/08/09

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [redacted].4
Depto. de Salud Pucón

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

6/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Eduvina. Cofrano A EDAD: _____

PROCEDENCIA: Dra Ayano N° FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

MA _____

RITO _____ %

BINA _____

NGUINEO _____

OOMBS _____

A

MPLETA _____

O ORINA _____

VO _____

RAMA _____

ASITOLOGICOS

EXAMENES SEROLOGICOS

- [ ] RPR _____
- [ ] PCR _____
- [ ] VIH _____

- [ ] PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- [ ] TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES LOO
Médico Cirujano
R.U.T.: 14.713.87
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

04/08/2009	RAUL GONZALEZ SALAZAR	1		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	ERNESTO MAYO MELLADO	3		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	MIRIAM YEFILAF C.	3		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	EVER MAYO MELLADO	2		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	ELIANA CALFUNAO CALFUNAO	3		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	LIDIA BRICEÑO P.	4		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	AROLDO MAYO MELLADO	2		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	EDGARDO JARA CID	3		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	SANDRA SAEZ FIGUEROA	3		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
04/08/2009	EDISON MAYO MELLADO	2		PAILLACO			1.730	EMPA	Sra. Karin
							930		
							860		
							510		
05/08/2009	IDA GODOY	6		PAILLACO			1.240	HTA	
							2.000		
							4.150		
							860		
							870		
							860		
							510		
05/08/2009	BRIGIDA HENRIQUEZ	5		PAILLACO			1.240	HTA	Sra. Karin
							370		
							2.000		
							980		
							1.730		
							4.150		
							860		
							870		
							860		
							510		
06/08/2009	EDUVINA CABRERA A.	6		ARRAYANES			1.240		Dr. Morales
							370		
							2.000		
							1.180		
							930		
							860		
							510		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alberto Rain Licuna EDAD: 70a

PROCEDENCIA: Arayana Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

_____ %

COS

NES)

☐ RPR _____

☐ PCR _____

☐ VIH _____

☐ TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

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

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gladys Quintana Ruiz EDAD: 60

PROCEDENCIA: Pucon Nº FICHA: _____

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

7/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Benicio Painolef manuel EDAD: 79 años

PROCEDENCIA: Cabuyao Nº FICHA: 1947

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

%

COS

NES)

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Camila Zanthia EDAD: 10

PROCEDENCIA: Cchenepyc. Nº FICHA: 1577

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

31/7 pp.
8:30 a.m.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Arnoldo Dumingo EDAD: 54

PROCEDENCIA: [redacted] Nº FICHA: _____

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

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mariano Liempi Millahual EDAD: 46 años

PROCEDENCIA: Cabuga. Nº FICHA: 2185

DIAGNOSTICO:

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

[redacted]

MA

RITO %

BINA

NGUINEO

OOMBS

A

MPLETA

O ORINA

VO

☐ 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

☐ ANTIBIOGRAMA

EXAMENES PARASITOLOGICOS

☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)

☐ TEST GRAHAM

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: Nazael Marinanco EDAD: 49

PROCEDENCIA: Cahuaqa Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

RAMA _____

CRITO _____ %

OBINA _____

SANGUINEO _____

COOMBS _____

INA

OMPLETA _____

NTO ORINA _____

TIVO _____

GRAMA _____

RASITOLOGICOS

IADO DEPOSICIONES)

IAHAM _____

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

-PSA.

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Rosalie Ihanu EDAD: 59

PROCEDENCIA: Cakerepe Nº FICHA: 1

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

%

NEO

S

A

NA

LOGICOS

EXAMENES SEROLOGICOS

- [ ] RPR
- [ ] PCR
- [ ] VIH

- [ ] PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- [ ] TEST GRAHAM

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: Felicio ITURRA Q. EDAD: 41a

PROCEDENCIA: [illegible] N° FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES
Médico General
R.U.T. 14.713
DEPTO. DE SALUD

FIRMA SOLICITANTE

06/08/2009	ALBERTO RAIN L.		ARRAYANES		1.240	Control	Dr. Morales
					370		
					2.000		
					4.150		
					860		
					510		
06/08/2009	GLADYS QUINTANA RIFFO		DPTO.		370		
					2.000		
					1.240		
					1.560		
					1.000		
					7.060		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
07/08/2009	BERONICA PAILLALEF NAHUEL		CABURGUA		370	HTA	
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
07/08/2009	CAMILA ZARABIA		CABURGUA		3.930		
					3.930		
					3.930		
					1.240		
					2.000		
					7.060		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
07/08/2009	ARNOLDO CUMINAO		SAN LUIS		3.990	DM	
					8.010		
					1.240		
					2.000		
					7.060		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
07/08/2009	MARIANO LIEMPI MILLAHUAL		CABURGUA		2.000		
					4.150		
					860		
					510		
07/08/2009	NAZAEL MARIÑANCO		CABURGUA		8.010	DM	
					3.990		
					1.240		
					2.000		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
07/08/2009	ROSALIA IBARRA		CABURGUA		1.240		
					2.000		
					7.060		
					4.150		
					860		
					870		
					860		
					510		
07/08/2009	LETICIA ITURRA		ARRAYANES		4.060		Dr. Morales
					2.410		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Cirilo Martinez Castillo EDAD: 50

PROCEDENCIA: P. Calungue Nº FICHA: 2214

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

- [ ] 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 _____

- [ ] UROCULTIVO _____
- [ ] ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

- [ ] PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- [ ] TEST GRAHAM _____

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: Gerson Soldan EDAD: 39

PROCEDENCIA: Radhaco Nº FICHA: 202

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

EXAMENES SEROLOGICOS

- [ ] RPR
- [ ] PCR
- [ ] VIH

- [ ] PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- [ ] TEST GRAHAM

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: [illegible] EDAD: [illegible]

PROCEDENCIA: [illegible] Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

_____ %

NEO _____

BS _____

TA _____

NA _____

LOGICOS

OSICIONES)

Impresos San José - Fono/Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

267

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

11/8/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Blan. Dorn. Sad. Rim EDAD: 54 a

PROCEDENCIA: Pablo N. Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

AMA _____

_____

RITO _____ %

BINA _____

ANGUINEO _____

_____

COOMBS _____

_____

NA

MPLETA _____

TO ORINA _____

IVO _____

RAMA _____

ASITOLOGICOS

ADO DEPOSICIONES)

AHAM _____

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

12/3/09
10:30

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Edmundo Felix Espinoza Quanto EDAD: 30

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

08/08/09

FIRMA SOLICITANTE

Folio 12361256

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

F/ A

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Zenobia Barrales Molina EDAD: 53

PROCEDENCIA: Cohuna Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

A _____

_____

TO _____ %

NA _____

GUINEO _____

_____

OMBS _____

_____

PLETA _____

ORINA _____

O _____

AMA _____

☐ GPT _____ U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

☐ RPR _____

☐ PCR _____

☐ VIH _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)

☐ TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

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

04/08/09.

FIRMA SOLICITANTE

2566. [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

11/8/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: [illegible] EDAD: 50 años

PROCEDENCIA: Pucón Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES**

[redacted]

GOT _____ U/L M:hasta 37 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

[redacted]OGRAMA _____

[redacted]ATOCRITO _____ %

[redacted]OGLOBINA _____

[redacted]PO SANGUINEO _____

[redacted]T DE COOMBS _____

[redacted]S ORINA

[redacted]A COMPLETA _____

[redacted]MENTO ORINA _____

[redacted] CULTIVO _____

[redacted]BIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

PSD (SERIADO DEPOSICIONES)

TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

17/8/09 8:30

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nelda Jorida Ruiz EDAD: 43

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

_____ %

☐ GPT _____ U/L M:hasta 32 U/L H:hasta 42 U/L

EXAMENES SEROLOGICOS

☐ RPR _____

☐ PCR _____

☐ VIH _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)

☐ TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

08/08/09.

_____
FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Bernarda Saez Vallejos EDAD: 70

PROCEDENCIA: _____ Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: _____

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS	
[redacted]			

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL MORALES L.
Medico General
[redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

			glicemia		
			860		
			1.240		
			510		
10/08/2009 CIRILO MARTINEZ CASTILLO		CABURGUA	1.240	HTA	
			4.150		
			870		
			860		
			510		
10/08/2009 GERSON SOLDAN		PAILLACO	1.240	HTA	
			2.000		
			7.060		
			4.150		
			860		
			870		
			860		
			510		
10/08/2009 RUTH JARAMILLO Ñ.		ARRAYANES	3.930	DM	
			3.930		
			3.930		
			1.240		
			2.000		
			7.060		
			4.150		
			860		
			510		
11/08/2009 FLORIDEMIA GODOY		PALGUIN	1.240	HTA	Dr. Morales
			370		
			2.000		
			3.930		
			3.930		
			3.930		
			7.060		
			4.150		
			860		
			870		
			860		
			510		
11/08/2009 EDUARDO HUILIPAN		DPTO.	1.240	HTA	Sra. Karin
			450		
			4.150		
			860		
			870		
			860		
			510		
11/08/2009 ZENOBIA PAILLALEF MOLINA		CABURGUA	1.240	HTA	Sra. Karin
			450		
			4.150		
			860		
			870		
			860		
			510		
11/08/2009 JUVENAL MARTINEZ Ñ.		PALGUIN	1.240	HTA	Dr. Morales
			370		
			2.000		
			7.060		
			4.150		
			870		
			860		
			510		
12/08/2009 NELDA GARRIDO M.		DPTO.	1.240	HTA	Sra. Karin
			450		
			4.150		
			860		
			870		
			860		
			510		
12/08/2009 BERNARDA SAEZ VALLEJOS			2.410	HTA	Dr. Morales
			1.240		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Dora Gonzalez EDAD: 62

PROCEDENCIA: Del Lago Nº FICHA: 74.

[redacted]

EXAMENES SEROLOGICOS

- [ ] RPR
- [ ] PCR
- [ ] VIH

- [ ] PSD (SERIADO DEPOSICIONES)
- [ ] TEST GRAHAM

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: Osvaldo Pinilla EDAD: 63

PROCEDENCIA: Huife Nº FICHA: 155

[redacted]

Impresos San José - Fono-Fax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

12/8/09 - 8:30 hrs.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Victor Pino Valdez EDAD: 48

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR

☐ VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

08/08/09.

FIRMA SOLICITANTE

22/6/9P
8.30 K'.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Alba. Nardores. Muñoz EDAD: _____

PROCEDENCIA: D.J. D. Pucon Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS **RANGO NORMALES**

[redacted]

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

[redacted]

OGRAMA _____

ATOCRITO _____ %

OGLOBINA _____

PO SANGUINEO _____

T DE COOMBS _____

S ORINA

NA COMPLETA _____

MENTO ORINA _____

CULTIVO _____

☐ ANTIBIOGRAMA _____

EXAMENES PARASITOLOGICOS

☐ PSD (SERIADO DEPOSICIONES)

☐ TEST GRAHAM _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE
Dr. Miguel Boris Morales Loor
MEDICO CIRUJANO
RUT: 14.713.877-6

Rut [redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

13/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE Armando Gonzalez EDAD: 74

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 589

DIAGNOSTICO:

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

[redacted]

%

COS

ONES)

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: ELGIO TORDOO H EDAD: 63a

PROCEDENCIA: ARRAYANES Nº FICHA: _____

[redacted]

OTROS:

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: Juana Painen. EDAD: 34

PROCEDENCIA: _____ N° FICHA: 764

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

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Patricia Roa EDAD: 32

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 130

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

				370		
				2.000		
				1.070		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
12/08/2009	DORA GONZALEZ	HUIFE		1.240	HTA	
				2.000		
				7.060		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
12/08/2009	OSVALDO PINILLA	HUIFE		1.240	HTA	
				2.000		
				8.010		
				7.060		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
12/08/2009	VICTOR PINO VALDEZ	DPTO.		1.240	HTA	Sra. Karin
				450		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
12/08/2009	ELBA MARDONES MUÑOZ	DPTO.		1.240		Dr. Morales
				2.000		
				4.150		
				860		
				510		
13/08/2009	ARMANDO GONZALEZ	SAN PEDRO		1.240		
				8.010		
			osa	4.060		
				860		
				510		
13/08/2009	ELENA TRECANAO H.	ARRAYANES		1.240	HTA	Dr. Morales
				2.000		
				1.290		
				1.290		
				1.180		
				930		
				860		
				870		
				860		
				510		
13/08/2009	JUANA PAINEN C.			3.930	HTA	
				1.240		
				2.000		
				7.060		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
13/08/2009	PATRICIA ROA	SAN PEDRO		3.930		
				3.930		
				3.930		
				1.240		
				2.000		

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Pedro Martinez EDAD: 67

PROCEDENCIA: San Pedro Nº FICHA: 1033

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

A_____

TO_____ %

INA_____

GUINEO_____

OMBS_____

PLETA_____

ORINA_____

O_____

AMA_____

SITOLOGICOS

DEPOSICIONES)

AM_____

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

F/A.

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Carolina Abdilla P EDAD: 7 años

PROCEDENCIA: Pucón Nº FICHA: _____

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

14/8/19

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Elsa Nanco EDAD: 50

PROCEDENCIA: Ufenco Nº FICHA: 194

[redacted]

%

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DRA. YASMIN R. MERCADO NAVAS
Medico Cirujano
R.U.T.: [redacted]
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

57

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

2624
181819

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Nidia Canasco Godoy EDAD: 54a

PROCEDENCIA: Casuque. Nº FICHA: 1701

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha 5/ 6/ 19

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

58

2625

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: René Cid Quiquitipay EDAD: _____

PROCEDENCIA: Casuguia Nº FICHA: 2308

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

59

2626

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Aldo Campos Burgos EDAD: 52a

PROCEDENCIA: Casuisna Nº FICHA: 1771

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

61

2628

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jacqueline Millahual Placencio EDAD: 40

PROCEDENCIA: Cosungua Nº FICHA: 2056

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

62

2624

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Maria Cerda Franco EDAD: 50a

PROCEDENCIA: Catunca Nº FICHA: 228

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha 05/10/2021

FIRMA SOLICITANTE

60

2627

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Dionina Colipe Burgos EDAD: 62a

PROCEDENCIA: Costungea Nº FICHA: 15

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

%

COS

ONES)

☐ PCR

☐ VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

63

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

2630

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Edith Millahual Nahuelhuen EDAD: 32 a

PROCEDENCIA: Cahuinque Nº FICHA: 1476

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha 03/10/2018

FIRMA SOLICITANTE

					4.150	
					860	
					870	
					860	
					510	
13/08/2009 PEDRO MARTINEZ		3	SAN PEDR			
					8.010	HTA
					1.240	
					2.000	
					7.060	
					4.150	
					860	
					870	
					860	
					510	
13/08/2009 CAROLA POBLETE Ñ.		4	PALGUIN			
					2.410	Dr. Morales
					1.240	
					370	
					2.000	
					1.680	
					930	
					860	
					510	
14/08/2009 ELSA ÑANCO			LLAFENCO			
					3.930	Dra Mercado
					1.240	
					2.000	
					7.060	
					4.150	
					860	
					870	
					860	
					510	
18/08/2009 NIDIA CARRASCO GODOY	5		CABURGUA			
					1.730	EMPA
					930	
					860	
					510	
18/08/2009 RENE CID Q.			CABURGUA			
					1.730	EMPA
					930	
					1.590	
					860	
					510	
18/08/2009 ALDO CAMPOS BURGOS	52		CABURGUA			
					1.730	EMPA
					930	
					860	
					510	
18/08/2009 JACQUELINE MILLAHUAL P.	40		CABURGUA			
					1.730	EMPA
					930	
					860	
					510	
18/08/2009 MARIA CARDA FRANCO	50		CABURGUA			
					1.730	EMPA
					930	
					860	
					510	
18/08/2009 DIONIRA COLIPE BURGOS	62		CABURGUA			
					1.730	EMPA
					930	
					860	
					510	
18/08/2009 EDITH MILLAHUAL N.	32	1	CABURGUA			
					1.730	EMPA
					930	
					860	

64

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

2631

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mario Nunsalre Nunsalre EDAD: 46á

PROCEDENCIA: Coburgua Nº FICHA: 1492

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

☐ PCR _____

☐ VIH _____

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha _____ FIRMA SOLICITANTE

65

[redacted]

2632

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Mª Angelica Huaiquinil Saavedra EDAD: 43a

PROCEDENCIA: Cabuzgua Nº FICHA: 817

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

PCR

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha 05/10/2018

FIRMA SOLICITANTE

66

[redacted]

2633

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Marco Ebana Huaiquinil EDAD: 32a

PROCEDENCIA: Coñunga Nº FICHA: 1242

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

%

OS

S)

☐ PCR

☐ VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

Examen de Medicina Preventiva Adulto

Fecha

FIRMA SOLICITANTE

12/08/09
3:32 H.

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

19/8/9

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Francisca Jaramillo Sandoval EDAD: 40

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA:

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

VIH

OTROS:

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

08/08/09

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Maria Hernandez Zapata EDAD: 57 años

PROCEDENCIA: Del Pidm : Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

%

O

GICOS

CIONES)

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

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

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Jorge Lorenzo Ortiz EDAD: 56a

PROCEDENCIA: Darayunes Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DR. MIGUEL M
Medico General
R.U.T. 14.713.877-6
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

201819

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Matias Medina EDAD: 14

PROCEDENCIA: Calencura. Nº FICHA: 1357

DIAGNOSTICO: [redacted]

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

[redacted]

O _____ %

A _____

UINEO _____

MBS _____

ETA _____

RINA _____

IA _____

TOLOGICOS

EPOSICIONES)

M _____

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Gregorio Colipe EDAD: 75

PROCEDENCIA: Calungica. Nº FICHA: 497

DIAGNOSTICO:

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

Impresos San José - FonoFax 411822 - Villarrica

DRA. YASMIN R. MERCADO NAVAS
Medico Cirujano
R.U.T.: 22.837.375-3
DEPTO. DE SALUD PUCON

FIRMA SOLICITANTE

[redacted]

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXAMENES

NOMBRE: Herla Paschecys EDAD: 69.

PROCEDENCIA: Pellaco Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS RANGO NORMALES EXAMENES HEMATOLOGICOS

[redacted]

A _____

_____

TO _____ %

NA _____

GUINEO _____

_____

OMBS _____

_____

LETA _____

ORINA _____

_____

MA _____

TOLOGICOS

DEPOSICIONES)

M _____

Impresos San Jose - Fono-Fax 411822 - Villarrica

_____
FIRMA SOLICITANTE

1. 8:30 hrs

DEPARTAMENTO DE SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE PUCON

[redacted]

TIPO DE PROGRAMA
BASICO
CV

SOLICITUD EXÁMENES

NOMBRE: Otonio Quilodrán Vera EDAD: 87.

PROCEDENCIA: Depto Nº FICHA: _____

DIAGNOSTICO: [redacted]

EXAMENES BIOQUIMICOS	RANGO NORMALES	EXAMENES HEMATOLOGICOS
[redacted]		

COS

ONES)

Impresos San José - Fono/Fax 411622 - Villarrica

08/08/07

FIRMA SOLICITANTE

				510		
18/08/2009	MARIO MONSALVE M.	CABURGUA		1.730	EMPA	
				930		
				860		
				510		
18/08/2009	MARIA HUAIQUIFIL SAAVEDRA	CABURGUA		1.730	EMPA	
				930		
				860		
				510		
18/08/2009	MARCO IBARRA HUAIQUIFIL	CABURGUA		1.730	EMPA	
				930		
				860		
				510		
19/08/2009	GRACIELA GALINDO SACHEZ	DPTO		1.240	DLP	Sra. Karin
				450		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
19/08/2009	MARIA HERNANDEZ ZAPATA	DEL PILLAN		2.410		Dr. Morales
				1.240		
				370		
				2.000		
				3.930		
				3.930		
				3.930		
				7.060		
				4.150		
				870		
				860		
				510		
19/08/2009	JORGE LARENAS ORTIZ	ARRAYANES		3.990		Dr. Morales
				2.410		
				510		
20/08/2009	MATIAS MEDINA	CABURGUA		3.590		Dra. Mercado
				3.930		
				370		
				2.000		
				7.060		
				860		
				510		
20/08/2009	GREGORIO COLIPE	CABURGUA		1.240		Dra. Mercado
				2.000		
				8.010		
				3.590		
				7.060		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
20/08/2009	HELGA RASCHEYA	PAILLACO		3.930	HTA	Dra. Mercado
				3.930		
				3.930		
				810		
				3.150		
				2.000		
				4.150		
				860		
				870		
				860		
				510		
24/08/2009	OCTAVIO QUILACAN LL.	DPTO.		1.240	HTA	Sra. Karin
				370		
				2.000		

albúmina	980
perfil lipidico	4.150
uremia o urea	860
creatinina	870
glicemia	860
TOMA MUESTRA	510

TOTAL **793.920**

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 21 de Septiembre de 2009, Yo, Pedro Orrego Maliqueo, R.U.T. Nº (, Director 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° 27 de fecha 15 de Septiembre de 2009, correspondiente al mes de Agosto del presente.

MUNICIPALIDAD DIRECTOR DEPTO. SALUD PUCON

PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR

PALIDAD DE PUCON
TAMENTO DE SALUD

DECRETO EXENTO Nº 2463 /

PUCON, 23 NOV 2007

VISTOS:

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

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

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

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

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

6.- El Llamado a Licitación Pública Nº 2387-31-LE07 de echa 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 Nº18.695 "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** [redacted]

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

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

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO 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 [redacted], 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 [redacted], 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 Nº [redacted]

CARLOS BARRA MATAMALA
ALCALDE