

CERTIFICADO DE NACIMIENTO
Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PUENTE ALTO
Nro. inscripción : 4.862 Registro : S Año : 1995
Nombre inscrito : FELIPE RODRIGO URZÚA CARNEIRO

R.U.N. : 19.027.201-K
Fecha nacimiento : 27 Julio 1995
Sexo : Masculino
Nombre del padre : RODRIGO BERNARDO URZÚA BAEZA

R.U.N. del padre : 12.249.690-2
Nombre de la madre: SUSANA MARGARITA CARNEIRO GONZÁLEZ

R.U.N. de la madre: 13.073.419-7
* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

FECHA EMISIÓN: 7 Enero 2014, 14:07.

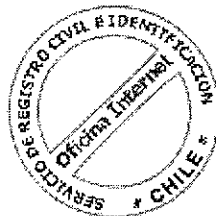
Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

E-690355



Red de Salud
UC • CHRISTUS

SOLICITUD DE HOSPITALIZACIÓN

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Fecha: 7-01-14

Nombre completo:

Felipe URZUA Carneiro

RUT:

19027201-K

Edad:

18

Fono:

Diagnóstico:

Apendicitis Aguda.

Procedimiento:

Apendicectomía laparoscópica

TIPO DE CAMA

Alta Complejidad

Mediana Complejidad

Baja Complejidad

Nº Cama _____

Nº Cama _____

Nº Cama _____

Área de Especialidad:

Médica

Pediatría

Ginecológica

Obstétrica

Quirúrgica

Otra

Tipo de Pieza:

Estándar

Aislamiento Individual

Cuidados Especiales*

*Solamente en áreas Institucionales

Beneficiario Ley de Urgencia

Patología GES

Observaciones:

Nombre de Médico Tratante:

Dr. Pinto

Nombre de Médico Solicitante:

Dr. Chaves

Fecha de ingreso (electivo):

IMPORTANTE:

Para su mejor atención es importante su colaboración. Realice su proceso de pre-admisión 2 días antes de su fecha de hospitalización, llámenos a los teléfonos 354 8270 / 354 3313.

Preséntese en la Unidad de Presupuestos correspondiente para conocer los costos aproximados de su hospitalización.

Para consultas llámenos a los teléfonos 354 8605 Centro Médico UC San Joaquín, 354 3701 Hospital Clínico UC.





EPICRISIS CIRUGIA DIGESTIVA

FELIPE RODRIGO URZUA	CARNEIRO	19027201-K	18	07/01/2014	08/01/2014
Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno	RUT	Edad	Fecha Ingreso
				Fecha Ingreso	Fecha Alta

Diagnostico 1 **540 Acute appendicitis**

Diagnostico 2

Operación Categoría

Operación Sistema

Cirugia

Procedimiento

Epicrisis

paciente consulta al S.U. por un cuadro de 3 días de dolor abdominal que se localiza en FID, fiebre.
 Al examen dolor FID, blumberg localizado.
 antecedentes de asma intermitente
 TAC: apendicitis aguda


Cirujano mejia martinez ricardo

INDICACIONES

- 1. Reposo Relativo 7
- 2 Régimen Liviano
- 3. Analgesia Paracetamol 500 mg 1 comp c/8 hrs 7-15-23
 Ketorolaco 10 mg c/8 hrs. vo 7-15-23 5
3
- 4. Antibióticos
- 5. Curación
- 6. Otra Consulta en urgencia SOS
 Control con doctor palominos 17/01/14 San Joaquin
- 7. Control con



N URZUA CARNEIRO FELIPE RODRIGO
RUT : 19027201-K
ESTADIA: 610355



19027201-K

PEGAR

Servicio: MEDICINA Fecha: 8/01/13 Hora: 13:00

1. Cuidados importantes que debe considerar luego de su alta:

a) Para que usted reciba los medicamentos en forma segura recuerde:

Medicamento	Recomendaciones / Interacción con alimentos
<u>REGIMEN EPICRISIS</u>	

b) Usted requiere el uso de un equipo médico: SI NO

Nombre del equipo médico	Frecuencia	Recomendaciones

c) En caso de **dolor** recuerde: ASPIRINA 10mg c/8

e) Otras recomendaciones: SI NO ASPIRINA 10mg c/8

2. Usted requiere **curación**: SI NO

Fecha última curación		Descripción de la herida:
Frecuencia de curación		
Producto utilizado		
		Otras recomendaciones:

3. Resultados de **exámenes pendientes**:

4. Al alta se:

Retira	Si	No	Observaciones
<u>VA</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	
<u>VENOSA</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	

Traslada en:		Observaciones
<u>ALTA BUENA</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	

5. Recuerde leer las siguientes cartillas educativas:

Cartillas educativas entregadas	
Uso seguro de medicamentos	<input checked="" type="checkbox"/>
Paciente y dolor	<input checked="" type="checkbox"/>

Nombre de enfermera (o) Responsable: B. Ramirez

6. Si su médico le indicó ejercicios de rehabilitación, recuerde:

Ejercicios de rehabilitación	Frecuencia	Recomendaciones	Profesional Responsable

7. Las recomendaciones de su alimentación son:

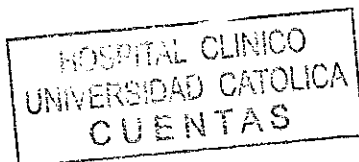
Tipo de régimen	Volumen recomendado	Persona que recibe la indicación	Nutricionista Responsable

"He recibido conforme las explicaciones y orientaciones al alta, teniendo la posibilidad de realizar preguntas, siendo respondidas satisfactoriamente"

Nombre persona que recibe recomendaciones: Josua Carneiro Firma: [Firma]
Fono paciente / Familia: 71436587

Importante relacionado con la cuenta: El Hospital de la Universidad Católica procesará su cuenta en el transcurso de la 1ª semana después del alta. Al reverso de esta hoja encontrará información, acerca de cómo proceder para el pago de la cuenta de hospitalización.

ES IMPORTANTE QUE PRESENTE ESTA HOJA EN EL PRÓXIMO CONTROL CON SU MÉDICO O ENFERMERA



PRE FACTURA

Categoría Cta. Contable : Hospital

N. Estadia 610355
 N. Cuenta 562813
 N. Prefactura 201401741

N. Ficha Clínica 9625771-6
 Nombre del Paciente URZUA CARNEIRO FELIPE RODRIGO
 Número Cama 5123
 Servicio Hospitalización MEDICINA
 Tipo de Paciente INSTITUCIONAL
 Fecha de Ingreso 07-01-2014 14:20
 Fecha de Alta 08-01-2014 14:20
 Rut 19027201-K
 Domicilio JOSE MARIA ARGUEDA 01941
 Comuna, Ciudad PUENTE ALTO SANTIAGO
 Teléfono 71436587

Regimen de Hospitalización SALA
 Sistema de Salud FONASA
 Forma de Pago FONASA
 Nombre del Responsable CARNEIRO GONZALEZ SUSANA MARGA
 Rut 13073419-7
 Domicilio JOSE MARIA ARGUEDA 1941
 Comuna PUENTE ALTO
 Teléfono 29311144

Prestaciones Efectuadas

Fecha	Codigo	Folio	Nombre Pres	Recargo--Codigo--		V. Lista	V. Conven	V. Fonasa	V. Pagar
				Cant.	Horario Fonasa				
PROCEDIMIENTOS									
07-01-2014	0001771	17904916	PROCEDIMIENTOS URGENCIA	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	0000319	17904916	EXTRACCION SANGRE VENOSA ADULTO (CADA PU)	1	N	5.015	940	940	0
07-01-2014	0001771	17904916	PROCEDIMIENTOS URGENCIA	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	0000331	17904916	INSTALACION FLEBOCLISIS	1	N	31.605	31.605	0	31.605
CONSULTA URGENC									
07-01-2014	0000770	17904916	CONSULTA URGENCIA ADULTO	1	N	35.500	35.500	0	35.500
EXAMEN									
08-01-2014	0002393	17908183	BIOPSIA CORRIENTE TINCIONES ESTANJAR	1	N	76.290	37.290	37.290	0
EXAMEN									
07-01-2014	0000420	17904916	HEMOGRAMA Y VHS	1	N	17.875	3.410	3.410	0
07-01-2014	0000645	17904916	PROTEINA C REACTIVA (CUANTITATIVA)	1	N	21.145	6.910	6.910	0
07-01-2014	0000007	17904916	ACIDO LACTICO	1	N	9.590	4.350	4.350	0
07-01-2014	0000772	17904916	TROMBOPLASTINA, TIEMPO DE TTPA	1	N	9.320	2.670	2.670	0
07-01-2014	0000653	17904916	PROTROMBINA, TIEMPO DE	1	N	6.215	1.710	1.710	0
07-01-2014	0000274	17904916	ELECTROLITOS (NA, K, CL) (EN SANGRE)	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	0000268	17904916	ELECTROLITO CL (SANGRE)	1	N	5.885	1.380	1.380	0
07-01-2014	0000270	17904916	ELECTROLITO K (SANGRE)	1	N	5.885	1.380	1.380	0
07-01-2014	0000272	17904916	ELECTROLITO NA (SANGRE)	1	N	5.885	1.380	1.380	0
07-01-2014	0000208	17904916	CREATININA (SANGRE)	1	N	6.720	1.490	1.490	0
07-01-2014	0000599	17904916	PERFIL BIOQUIMICO	1	N	20.490	9.580	9.580	0
08-01-2014	0000007	17906814	ACIDO LACTICO	1	N	9.590	4.350	4.350	0
08-01-2014	0000270	17906814	ELECTROLITO K (SANGRE)	1	N	5.885	1.380	1.380	0

PRE FACTURA

Categoría Cta. Contable : Hospital

N. Cuenta 562813
 N. Prefactura 201401741

Nombre Paciente URZUA CARNEIRO FELIPE RODRIGO

Nro. Ficha Clínica 9625771-6

Resumen de Cargos

Nombre Centro de Resultado	Cantidad	V. Convenio	V. Fonasa	V. Pagar	
CONSULTA URGENC	:CONSULTAS SERVICIO URGENCIA HOSPITAL	1	35.500	0	35.500
PROCEDIMIENTOS	:CONSULTAS SERVICIO URGENCIA HOSPITAL	4	32.545	940	31.605
EXAMEN	:EXAMENES LABORATORIO ANATOMIA PATOLOGICA	1	37.280	37.280	0
EXAMEN	:EXAMENES LABORATORIO HOSPITAL	19	49.890	49.890	0
CAMA INTENSIVO	:HOSP. RECUPERACION TERCER PISO	0 0	0	0	0
Ocupacion Cama	:HOSP. SALA MEDICINA	0 1	117.700	5.610	112.090
INTERVENCION	:INTERVENCIONES CIRUGIA GENERAL	1	776.581	276.390	500.191
EXAMEN	:LABORATORIO TOMOGRAFIA A.COMPUTADA (HO	2	161.290	161.290	0
Insumo Sin Familia	:CENTRO DE URGENCIA	7	7.987	0	7.987
Insumo Sin Familia	:LAB. SCANNER HOSPITAL	1	28.426	0	28.426
Insumo Farmacia	:SERVICIO DE MEDICINA	17	20.253	0	20.253
Insumo Enfermeria	:SERVICIO DE MEDICINA	17	15.047	0	15.047
Insumo Farmacia	:SERVICIO RECUPERACION 3 PISO	3	11.837	0	11.837
Insumo Enfermeria	:SERVICIO RECUPERACION 3 PISO	14	7.063	0	7.063
Insumo Farmacia	:PABELLON TERCER PISO CIRUGIA	19	27.258	0	27.258
Insumo Enfermeria	:PABELLON TERCER PISO CIRUGIA	67	107.500	0	107.500
Insumo Consumo Inmediato	:PABELLON TERCER PISO CIRUGIA	27	11.718	0	11.718

Total Fonasa \$ 531.400
 Total Particular \$ 916.475
 Total Cuenta \$ 1.447.875

Debito \$ -----
 Credito \$ -----
 Total Cuenta \$ -----

UNIDAD DE CUENTAS
 EJECUTIVA DE CUENTAS:
Palices Pino.
 FONOS: 23543163.
 PLAZO DE PAGO: 27-01-14

Categoría Cta. Contable: Hospital

PRE FACTURA

N. Cuenta 562813
 N. Prefactura 201401741

Nro. Ficha Clínica 9625771-6

Insumos Efectuados

Fecha Inicio	Fecha Termino	Codigo	Nombre Insumo	Recargo					
				Cant.	Horario	V.Unitario	V.Convenio	V. Fonasa	V.Pagar
Insumo Enfermería			PABELLON TERCER PISO CIRUGIA						
07-01-2014	07-01-2014	E13814	BAJADA MACROBOTA ESTANDAR 20GTS. X ML LUER ROTATORIO	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EB2247	ALARGADOR MACHO-MACHO 3MT(1,2MM DIAM INT.)CAPNOGRAFIA	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EB3013	LIMPIADOR DE ELECTROBISTURI	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EB5053	HOJA PARA RASURADORA QUIRURGICA CAT 9670	1	N	6.266	6.266	0	6.266
07-01-2014	07-01-2014	E08507	MCP4966 POLIGLECAPRONE 25 4-0 45 CM / PS-2	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	ET1098	CAJA CORTOPUNZANTE MAGNETICA ESTERIL 4 X 12 CM.	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EE4084	SABANA 66 X 2.2 MT ESLASTICADA DESECHABLE	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EG4041	GUANTE QUIR. Nº 7 1/2 EST.PABELLONES	4	N	775	3.100	0	3.100
07-01-2014	07-01-2014	EO0404	CA312 ALEXIS RETRACTOR XSMALL.	1	N	71.013	71.013	0	71.013
07-01-2014	07-01-2014	E68068	TELA ADHESIVA PAPEL 2,5X9,1 ESTERIL	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	E11013	ALARGADOR VENOSO 90 CMS.	1	N	766	766	0	766
07-01-2014	07-01-2014	EE4213	FRASCO PLAST. C/TAPA 600 ML 2 EMPAQUE ESTERIL.	1	N	2.999	2.999	0	2.999
07-01-2014	07-01-2014	EG7115	BANDEJA ALUSA MEDIANA 17x25 CMS	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EC2012	71-132 EQUIPO DE ASPIRACION 3200 CC DESECHABLE CON FILTRO	1	N	1.369	1.369	0	1.369
07-01-2014	07-01-2014	EC2010	71-113 EQUIPO DE ASPIRACION 1300 CC DESECHABLE CON FILTRO	1	N	3.561	3.561	0	3.561
Insumo Consumo Inmediato			PABELLON TERCER PISO CIRUGIA						
07-01-2014	07-01-2014	INH001	INH001 SEVOFLORANO (ml)	27	N	434	11.718	0	11.718

Categoría Cta. Contable: Hospital

PRE FACTURA

N. Cuenta 562013
 N. Prefactura 201401741

Nro. Ficha Clínica 9625771-6

Insuños Efectuados

Fecha Inicio	Fecha Termino	Codigo	Nombre Insuño	Recargo Cant.	Horario	V. Unitario	V. Convenio	V. Fonasa	V. Pagar
Insuño Enfermería			PABELLON TERCER PISO CIRUGIA						
07-01-2014	07-01-2014	EB3003	ELECTRODO TIPO HOJA (ELECTROCIRUGIA)	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EB3010	PLACA DESECH. ADULTO (ELECTROCIRUGIA)	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EB3021	MANGO ELECTRODO (ELECTRO C./VALLEYLAB)	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EB4010	HUMEDIFICADOR HIGROSCOP DESECHABLE	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EB5505	MASCARILLA DE ANESTESIA DESECH. ADULTO	1	N	3.692	3.692	0	3.692
07-01-2014	07-01-2014	EG1014	COMPRESA LAV. 45x45 RADIOD ESTx5U 2ENVOL. G.ME	4	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EG7006	APOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 6 X 7 CMS	2	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EG7012	MEDIA ANTIEMBOLIA MEDIUM	1	N	11.913	11.913	0	11.913
07-01-2014	07-01-2014	EI6516	LLAVE 3 PASOS C/ EXTENSION 10 cm (B.D)	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EI6517	LLAVE DE 3 PASOS CORRIENTE (B.D)	1	N	1.240	1.240	0	1.240
07-01-2014	07-01-2014	EI6601	TAPON VIA VENOSA ESTERIL	5	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EJ7001	JERINGA DES. 3 ML CENTR. NO LUERLOCK A 226 X 1 1/2	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EJ7002	JERINGA DES. 5ML CENTR. NO LUERLOCK A216x11/2	2	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EJ7003	JERINGA DES. 10ML CENTR. NO LUERLOCK A216x11/2	3	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EJ7004	JERINGA DES. 20ML EXENTRICA NO LUERLOCK S/A	4	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EJ7008	JERINGA DES. 50ML CON BULBO PTA. CATETER	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EM0035	PLACA ELECTRODO ADULTO (EKG)	5	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EQ4504	HOJA RISTURI #23 ESTERIL	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EQ8350	XYVCP347H AC. POLIGLICOLICO TRENZ. RECUB. #1 90 CM /T-12	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EQ8351	XYVCP346H AC. POLIGLICOLICO TRENZ. RECUB. #0 90 CM / T-12	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EQ8352	JS615H AC. POLIGLICOLICO TRENZ. RECUB. 2-0 150 CM S/A	2	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EQ8366	XYVCP316H AC. POLIGLICOLICO TRENZ. RECUB. 3-0 67 CM /T-5	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	ES1510	CANULA MAYO #3	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	ES5502	SONDA GASTRICA 16Fr. D/LUMEN	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	ES6511	SONDA NELATON 14 Fr. TRANSPARENTE ESTERIL	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EG8707	TET RECTO C/BALON 8.0 MM.	1	N	1.573	1.573	0	1.573
07-01-2014	07-01-2014	EG2011	SET CIRUGIA ESTERIL 2 ENVOLTORIOS	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EE4000	CUBRE MEHA ARSENALERA EST. 1x1,5at 2 ENVOLT.	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	EF4025	CONEXION PLASTICA R.T.U. ESTERIL	1	N	0	0	0	0

Categoría Cta. Contable: Hospital

PRE FACTURA

N. Cuenta 562813
 N. Prefectura 201401741

Nro. Ficha Clínica 9625771-6

Insumos Efectuados

Fecha Inicio	Fecha Termino	Codigo	Nombre Insumo	Recargo		V. Unitario	V. Convenio	V. Fonasa	V. Pagar
				Cant.	Horario				
Insumo Farmacia			SERVICIO RECUPERACION 3 PISO						
07-01-2014	07-01-2014	FF3027	SODIO CLORURO 0,9% X 1000 ML FLEXIBLE	1	N	1.517	1.517	0	1.517
07-01-2014	07-01-2014	FG1051	OMEPRAZOL 40 MG.	1	N	2.716	2.716	0	2.716
07-01-2014	07-01-2014	FB0070	PARACETAMOL IV 10 MG /ML 100 ML	1	N	7.604	7.604	0	7.604
Insumo Enfermería			SERVICIO RECUPERACION 3 PISO						
Subservicio 3PREC-RECUPERACION TERCER PISO									
08-01-2014	08-01-2014	EB5530	MASCARILLA MULTIVENT ADULTO CON ALARGADOR	1	N	0	0	0	0
08-01-2014	08-01-2014	EG3001	BIGOTERA ADULTO	3	N	0	0	0	0
08-01-2014	08-01-2014	E15018	KIT BIC DOBLE CANAL ABBOTT	1	N	0	0	0	0
08-01-2014	08-01-2014	E16601	TAPON VIA VENOSA ESTERIL	2	N	0	0	0	0
08-01-2014	08-01-2014	EP1004	AGUJA DESECHABLE 18 G X 1,5	2	N	0	0	0	0
08-01-2014	08-01-2014	EJ7017	JERINGA DES. 10ML LUERLOCK C/AGUJA 21Gx11/2	1	N	0	0	0	0
08-01-2014	08-01-2014	E13816	BAJADA MACROGOTA STANDAD 20 GOTAS X ML. NO LUER LOCK CON TAMA	1	N	504	504	0	504
08-01-2014	08-01-2014	EG2042	GASA NO TEJIDA 5 X 5 X 2 UD ESTERIL EN SACHET	1	N	0	0	0	0
08-01-2014	08-01-2014	EB4819	HUMIDIFICADOR DE BIRBUJA PRELIENADO AGUA PAK	1	N	4.723	4.723	0	4.723
08-01-2014	08-01-2014	E16607	TAPON INYECCION V/VENOSA 5/AGUJA BAXTER	1	N	1.836	1.836	0	1.836
Insumo Farmacia			PABELLON TERCER PISO CIRUGIA						
07-01-2014	07-01-2014	FA1010	PROPOFOL 1% MCT/1CT X 20 ML	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	FA2001	SUCCINIL COLINA 100 MG. LIQUIDA	1	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	FA2006	ATACURIO BESILATO 25 MGR. X 2,5 ML	2	N	0	0	0	0
07-01-2014	07-01-2014	FA9005	FENTANILA 0,5MG X 10ML *CONTROLADO*	1	N	2.999	2.999	0	2.999
07-01-2014	07-01-2014	FD6001	NEUSTIGMINA 0,5MGX1ML	3	N	214	642	0	642
07-01-2014	07-01-2014	FF3020	RINGER LACTATO 500ML FLEXIBLE	4	N	1.089	4.356	0	4.356
07-01-2014	07-01-2014	FF3024	SUFERU FISIOLÓGICO 0,9 % 20 ML PLASTICO	1	N	218	218	0	218
07-01-2014	07-01-2014	FF3032	SODIO CLORURO 0,9% X 500 ML. RIGIDO	1	N	1.210	1.210	0	1.210
07-01-2014	07-01-2014	FA4022	LIDOCAINA HCl. AL 2% EN 10 ML PLASTICA	1	N	165	165	0	165
07-01-2014	07-01-2014	F20099	KETOTOLACD 60 MG EN 10 ML SF	1	N	3.974	3.974	0	3.974
07-01-2014	07-01-2014	F20100	ATROPINA 0,1MG/ML X 10 ML SF	1	N	5.733	5.733	0	5.733
07-01-2014	07-01-2014	F20102	LIDOCAINA 100 MG/ 5 ML	1	N	3.919	3.919	0	3.919
07-01-2014	07-01-2014	F20103	DEXAMETASONA 4MG/ML	1	N	4.042	4.042	0	4.042
Insumo Enfermería			PABELLON TERCER PISO CIRUGIA						
07-01-2014	07-01-2014	EB1812	CIRCUITO DESEC. PARA VM. CON BOLSA LIBRE DE LATEX	1	N	0	0	0	0

Categoría Cta. Contable: Hospital

PRE FACTURA

N. Cuenta 562013
 N. Prefectura 201401741

Nro. Ficha Clínica 9625771-6

Insumos Efectuados

Fecha Inicio	Fecha Terminó	Código	Nombre Insumo	Cant.	Recargo Horario	V. Unitario	V. Convenio	V. Fonasa	V. Pagar
Insumo Sin Familia			CENTRO DE URGENCIA						
07-01-2014	07-01-2014	EG7006	APPOSITO ADHESIVO TRANSPARENTE 6 X 7 CMS	1	N	741	741	0	741
07-01-2014	07-01-2014	EI6516	LLAVE 3 PASOS C/ EXTENSION 10 cm (B.D)	1	N	2.287	2.287	0	2.287
07-01-2014	07-01-2014	FB0040	KETOROLAC AM 30 MG	2	N	436	872	0	872
07-01-2014	07-01-2014	FK3025	CEFTRIAXONA I.V. 1 GRAMO	2	N	1.412	2.824	0	2.824
07-01-2014	07-01-2014	FK5003	METRONIDAZOL ENDOVENOSO 500MGX100ML	1	N	1.263	1.263	0	1.263
Insumo Sin Familia			LAB. SCANNER HOSPITAL						
07-01-2014	07-01-2014	FL9043	MEDIO CONTRASTE RADIOD. YOD. NO IONICO 320 X 100 ML J. P.	1	N	28.426	28.426	0	28.426
Insumo Farmacia			SERVICIO DE MEDICINA						
08-01-2014	08-01-2014	FB0040	KETOROLAC AM 30 MG	1	N	436	436	0	436
08-01-2014	08-01-2014	FF3024	SUERO FISIOLÓGICO 0,9 % 20 ML PLASTICO	6	N	218	1.308	0	1.308
08-01-2014	08-01-2014	FF3027	SODIO CLORURO 0.9% X 1000 ML FLEXIBLE	2	N	1.517	3.034	0	3.034
08-01-2014	08-01-2014	FF3031	SODIO CLORURO 0.9% X 500ml FLEXIBLE	3	N	1.271	3.813	0	3.813
08-01-2014	08-01-2014	FF6000	AGUA DESTILADA 20ML PLASTICO	3	N	278	834	0	834
08-01-2014	08-01-2014	FF2057	S. GLUCOSADO 5% + 2.2GR DE KCl. + 4.5 GR DE NaCl X 1000ML.L.	1	N	3.224	3.224	0	3.224
08-01-2014	08-01-2014	FB0070	PARACETAMOL IV 10 MG /ML 100 ML	1	N	7.604	7.604	0	7.604
Insumo Enfermería			SERVICIO DE MEDICINA						
Subservicio SPMMU-SALA MEDICINA B									
08-01-2014	08-01-2014	EI5018	KIT BIC DOBLE CANAL ABBOTT	1	N	8.762	8.762	0	8.762
08-01-2014	08-01-2014	EJ7002	JERINGA DES. 5ML CENTR. NO LUERLOCK #216x11/2	1	N	121	121	0	121
08-01-2014	08-01-2014	EJ7003	JERINGA DES. 10ML CENTR. NO LUERLOCK #216x11/2	2	N	154	308	0	308
08-01-2014	08-01-2014	EJ7004	JERINGA DES. 20ML EXENTRICA NO LUERLOCK S/A	3	N	243	729	0	729
08-01-2014	08-01-2014	EJ7005	SS*30FSEIM JERINGA DES. 30ML EXENTRICA NO LUERLOCK S/A	1	N	466	466	0	466
08-01-2014	08-01-2014	EM7001	TERMOMETRO MERCURIO	1	N	666	666	0	666
08-01-2014	08-01-2014	ET3020	FRASCO MUESTRA 60ml ESTER. TRANSP. TAPA ROSCA	1	N	293	293	0	293
08-01-2014	08-01-2014	EJ7020	JERINGA DES. BASES ARTERIALES C/HEP. LITIO 1cc	1	N	1.194	1.194	0	1.194
08-01-2014	08-01-2014	EI3816	BAJADA MAORIGOTA STANDARD 20 GOTAS X ML NO LUER LOCK CON TAMA	4	N	504	2.016	0	2.016
08-01-2014	08-01-2014	ET4052	TUBO HEMOGARDO PLASTICO C/GEI. Y	2	N	246	492	0	492

PRE FACTURA

Categoría Cta. Contable : Hospital

N. Estadia 610355
 N. Cuenta 562813
 N. Prefactura 201401741

N. Ficha Clinica 9625771-6

Prestaciones Efectuadas

Fecha	Codigo	Folio	Nombre Pres	Recargo--Codigo		V. Lista	V. Conven	V. Fonasa	V. Pagar	
				Cant.	Horario					
EXAMEN EXAMENES LABORATORIO HOSPITAL										
08-01-2014	0000272	17906814	ELECTROLITO NA (SANGRE)	1	N	0302032-00	5.895	1.380	1.380	0
08-01-2014	0000268	17906814	ELECTROLITO CL (SANGRE)	1	N	0302032-00	5.895	1.300	1.380	0
08-01-2014	0000274	17906814	ELECTROLITOS (NA, K, CL) (EN SANGRE)	1	N	-----	0	0	0	0
08-01-2014	0000208	17906814	CREATININA (SANGRE)	1	N	0302023-00	6.720	1.490	1.490	0
08-01-2014	0000375	17906814	GASES EN SANGRE VENOSA	1	N	0302046-00	11.010	4.180	4.180	0
08-01-2014	0000557	17906814	NITROGENO UREICO EN SANGRE Y/O UREA	1	N	0302057-00	3.165	1.470	1.470	0
CAMA INTENSIVO HOSP. RECUPERACION TERCER PISO D H										
07-01-2014 17:05a	H000577	17924841	INTENSIVO Y/O RECUPERACION (HASTA 4 HRS)	0	2	N	-----	56.700	0	0
07-01-2014 19:10										
OCUPACION CAMA HOSP. SALA MEDICINA D H										
07-01-2014 19:11a	H000710	17924841	CAMA PLURIPENSIONADO	1	0	N	0202101-00	117.700	117.700	5.610
08-01-2014 14:20										112.090
INTERVENCION INTERVENCIONES CIRUJIA GENERAL										
07-01-2014	I000044	17905451	APENDICECTOMIA	1	N	1802053-07	776.581	776.581	276.390	500.191
							V. Fonasa		V. Pagar	
			PRIMER CIRUJANO				144.130		0	
			SEGUNDO CIRUJANO				36.030		0	
			TERCER CIRUJANO				0		0	
			CUARTO CIRUJANO				0		0	
			ANESTESISTA				59.900		0	
			PERFUSIONISTA				0		0	
			MEDICO PROCEDIMIENTO				0		0	
			PABELLON INSTITUCIONAL				36.330		500.191	
EXAMEN LABORATORIO TOMOGRAFIA A.COMPUTADA (HO)										
07-01-2014	R000100	17904916	TAC ABDOMEN	1	N	0403014-00	244.100	98.590	98.590	0
07-01-2014	R000307	17904916	TAC PELVIS	1	N	0403016-00	250.200	62.700	62.700	0

Categoría Cta. Contable Hospital
Nombre del Paciente URZUA CARNEIRO FELIPE RODRIGO
Número de Ficha Clínica 9625771-6
Hospitalización Desde 07-01-2014 Hasta 08-01-2014
Regimen Hos. SALA

Fecha 14-02-2014 12:07
Prefectura 201401741
N.Cuenta 562813
N.Estadio 610355

Total Particular \$ 916,475

Anticipos \$ -----

Ahorros \$ -----

Modificaciones a la Cuenta \$ -----

Rebajas \$ -----

Correcciones (Creditos) \$ -----

Correcciones (Debitos) \$ -----

Otros \$ -----

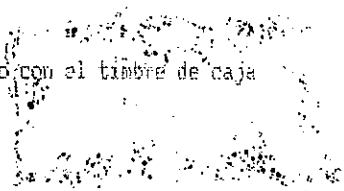
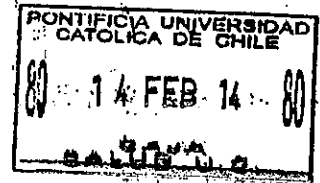
Total a Pagar

Aporte Sistema Previsional

Total a reembolsar

Total cancelado

Nota : este documento es valido como comprobante de pago solo con el timbre de caja



Categoría Cta. Contable Hospital
 Nombre del Paciente URZUA CARNEIRO FELIPE RODRIGO
 Numero de Ficha Clinica 9625771-6
 Hospitalización Desde 07-01-2014 Hasta 08-01-2014
 Requiem Hos. SALA

Fecha 14-02-2014 12:07
 Prefectura 201401701
 N.Cuenta 562013
 N.Estadia 610355

Tipo De Prestacion	Unidad	Prestaciones	Monto
CAMA INTENSIVO	HOSP. RECUPERACION TERCER PISO	0 0 11 2	0
CONSULTA URGENC	CONSULTAS SERVICIO URGENCIA HOSPITAL	1	25,500
EXAMEN	EXAMENES LABORATORIO ANATOMIA PATOLOGICA	1	0
EXAMEN	EXAMENES LABORATORIO HOSPITAL	19	0
EXAMEN	LABORATORIO TOMOGRAFIA A.COMPUTADA (HOSP) (TAC)	2	0
INTERVENCION	INTERVENCIONES CIRUGIA GENERAL	1	990,191
Ocupacion Cama	HOSP. SALA MEDICINA	0 1 11 0	112,090
PROCEDIMIENTOS	CONSULTAS SERVICIO URGENCIA HOSPITAL	4	31,605
INSUMO SIN FAMILIA	CENTRO DE URGENCIA	7	7,907
INSUMO SIN FAMILIA	LAB. SCANNER HOSPITAL	1	29,426
INSUMO FARMACIA	SERVICIO DE MEDICINA	17	20,253
INSUMO ENFERMERIA	SERVICIO DE MEDICINA	17	15,047
INSUMO FARMACIA	SERVICIO RECUPERACION 3 PISO	3	11,837
INSUMO ENFERMERIA	SERVICIO RECUPERACION 3 PISO	14	7,063
INSUMO FARMACIA	PABELLON TERCER PISO CIRUGIA	19	27,251
INSUMO ENFERMERIA	PABELLON TERCER PISO CIRUGIA	62	127,520
INSUMO CONSUMO INME	PABELLON TERCER PISO CIRUGIA	27	11,716
Total			916,470

FECHA EMISION : 07/02/2014 RUT AFILIADO : 13073419-7
 RUT BENEFICIARIO : 19027201-K NOMBRE BENEFICIARIO : FELIPE RODRIGO URZUA CARNE
 DIRECCION : JOSE MARIA ARGUEDA 01941 V GRUPO INGRESO : D
 EDAD BENEFICIARIO : 18 SEXO BENEFICIARIO : M
 Nro PROGRAMA : 26028164 Nro PRESTAMO : 0
 *** COPIA *** 312586759

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	VALOR A PAGAR	
0305031	PROTEINA C REACTIVA POR TECNICA	N	0	1	6.850	2.140	4.710	
0302075	PERFIL BIOQUIMICO (DETERMINACI	N	0	1	9.490	2.960	6.530	
0302057	NITROGENO UREICO Y/D UREA, EN	N	0	1	1.460	4.50	1.010	
0302045	GASES Y EQUILIBRIO ACIDO BASE	N	0	1	4.130	1.290	2.840	
0302032	ELECTROLITOS PLASMAICOS (SODI	N	0	6	8.160	2.520	5.640	
FORMA DE PAGO EFECTIVO					TOTALES	30.090	9.360	20.730

PROFESIONAL/INSTITUCION : 81598900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE
 MEDICO TRATANTE :
 MEDICO SOLICITANTE :
 FIRMA BENEFICIARIO :
 FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION :
 CAJERO : 13231974-K SUCURSAL : 1310119 HORA EMISION : 11:32:52 NIVEL : 3
 *** COPIA *** 312586759

FONDO NACIONAL DE SALUD BONO DE ATENCION DE SALUD
 FECHA EMISION : 07/02/2014 RUT AFILIADO : 13073419-7
 RUT BENEFICIARIO : 19027201-K NOMBRE BENEFICIARIO : FELIPE RODRIGO URZUA CARNE
 DIRECCION : JOSE MARIA ARGUEDA 01941 V GRUPO INGRESO : D
 EDAD BENEFICIARIO : 18 SEXO BENEFICIARIO : M
 Nro PROGRAMA : 26028164 Nro PRESTAMO : 0
 *** COPIA *** 312586760

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	VALOR A PAGAR	
0302023	CREATININA EN SANGRE	N	0	2	2.940	920	2.020	
0302004	ACIDO LACTICO	N	0	2	8.600	2.680	5.920	
0301085	TROMBOPLASTINA, TIEMPO PARCIAL	N	0	1	2.540	820	1.020	
0301059	PROTOMBINA, TIEMPO DE D CONSUMO	N	0	1	1.700	530	1.170	
0301045	HEMOGRAMA (INCLuye RECIENITOS D	N	0	1	3.380	1.050	2.330	
FORMA DE PAGO EFECTIVO					TOTALES	19.260	5.000	13.260

PROFESIONAL/INSTITUCION : 81598900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE
 MEDICO TRATANTE :
 MEDICO SOLICITANTE :
 FIRMA BENEFICIARIO :
 FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION :
 CAJERO : 13231974-K SUCURSAL : 1310119 HORA EMISION : 11:32:52 NIVEL : 3
 *** COPIA *** 312586760

FONDO NACIONAL DE SALUD

BONO DE ATENCION DE SALUD

FECHA EMISION : 07/02/2014
 RUT BENEFICIARIO : 19027201-K
 DIRECCION : JOSE MARIA ARGLEDA 01941 V
 EDAD BENEFICIARIO : 18
 Nro PROGRAMA : 26028164

RUT AFILIADO : 13073419-7
 NOMBRE BENEFICIARIO : FELIPE RODRIGO URZUA CARNE
 GRUPO INGRESO : D
 SEXO BENEFICIARIO : M
 Nro PRESTAMO : 0

*** COPIA *** 312586757

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	VALOR A PAGAR
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCE	N	1	1	137.264	42.896	94.368
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCE	N	3	1	57.060	17.830	39.230
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCE	N	4	1	34.316	10.724	23.592
1802053	APENDICECTOMIA Y/O DREN. ABSCE	N	8	1	35.310	17.650	17.660
TOTALES					263.950	89.100	174.850

FORMA DE PAGO EFECTIVO

346.490

PROFESIONAL/INSTITUCION : 016989900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE MEDICO TRATANTE MEDICO SOLICITANTE

NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : / /

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 13231974-K

SUCURSAL : 1310119

HORA EMISION : 11:32:52

*** COPIA *** 312586757

FONDO NACIONAL DE SALUD

BONO DE ATENCION DE SALUD

FECHA EMISION : 07/02/2014
 RUT BENEFICIARIO : 19027201-K
 DIRECCION : JOSE MARIA ARGLEDA 01941 V
 EDAD BENEFICIARIO : 18
 Nro PROGRAMA : 26028164

RUT AFILIADO : 13073419-7
 NOMBRE BENEFICIARIO : FELIPE RODRIGO URZUA CARNE
 GRUPO INGRESO : D
 SEXO BENEFICIARIO : M
 Nro PRESTAMO : 0

*** COPIA *** 312586758

CODIGO PRESTACION	DESCRIPCION	HORA	ITEM	CANTIDAD	VALOR TOTAL	VALOR BONIFICACION	VALOR A PAGAR
0202101	DIA CAMA DE HOSPITALIZACION ME	N	0	1	5.500	2.750	2.750
0201008	ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CORRIE	N	0	1	14.670	4.590	10.080
0201005	** ESTUDIO HISTOPATOLOGICO CON	N	0	1	21.890	6.840	15.050
0403016	PELVIS (28 CORTES, 8-10 MM)	N	0	1	62.080	19.390	42.690
0403014	ABDOMEN (HIBIDO, VIAS Y VESICU	N	0	1	97.580	30.490	67.090
TOTALES					201.700	64.050	137.650

FORMA DE PAGO EFECTIVO

346.490

PROFESIONAL/INSTITUCION : 016989900-0 PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DE MEDICO TRATANTE MEDICO SOLICITANTE

NIVEL : 3
 FECHA ATENCION : / /

FIRMA BENEFICIARIO

FIRMA PROFESIONAL / INSTITUCION

CAJERO : 13231974-K

SUCURSAL : 1310119

HORA EMISION : 11:32:52

*** COPIA *** 312586758