

Juan Flores  
04-06-2014



SINDICATO Nº 5 PUC  
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

Santiago, 04 de JUNIO de 2014

**SOLICITUD INTERNA  
PRÉSTAMO DE AUXILIO**

NOMBRES : JUAN GILBERTO  
 APELLIDOS : PIZARRO OSORIO  
 RUT : 7 510 392-1  
 UNIDAD : ADMINISTRACION  
 ANEXO : 2543  
 MAIL : JPIZAROS @ UCCL  
 CAMPUS : CASA CENTRAL

Vengo a solicitar a la directiva del sindicato Nº5 PUC, el BENEFICIO PRÉSTAMO DE AUXILIO, MONTO \$ 100.000.-, el cuál me comprometo a devolver en 5 cuota(s) de \$ 20.000.- mensuales. Autorizando al sindicato para que dichas cuotas sean descontadas por planilla.

El Motivo de la solicitud es para : OPERACION ojo IZQUIERDO  
(CATARATA)

En caso de encontrarme con licencia o en su efecto con sueldo insoluto, me comprometo a guardar el dinero de la cuota, ya que el sistema de remuneraciones, de manera automática descontará los saldos adeudados.

A su vez, autorizo al sindicato a descontar EL SALDO de mi deuda desde mi indemnización o de mi último sueldo, en caso de término de contrato con la Universidad o a causa de mi fallecimiento.

[Handwritten Signature]  
FIRMA



**COMPROBANTE DERIVACION GES**

Folio Caso : 145057  
Folio Derivación : 89 - 289850  
Fecha Derivación : 02/06/2014

Rut : 007510392-1 -TITULAR

Beneficiario PIZARRO OSORIO JUAN

Contrato : 4244727 - 7 Correlativo : 6728 Cod. : 0

Fecha Emisión : 02/06/2014 Sucursal Emisión : 89 HOSP. CLINICO U.C.

Problema De Salud : CATARATAS QUE REQUIEREN TRAT. QUIRÚRGICO

Se Deriva a : INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA INTEGRAL CATARATAS

**Prestador Designado**

Institución : 093915000-5 IOPA LOS LEONES

Medico :

Estado : EMITIDO

Copago GES : \$143.430 En : PRESTADOR

La Isapre no responderá Civil o Penalmente respecto de daño, lesión o perjuicio al Beneficiario por el servicio otorgado por la Institución o Profesional.

JENNIFER BURGOS  
BENEFICIOS  
Colmena Golden Cross

\_\_\_\_\_  
Firma Responsable Isapre

  
\_\_\_\_\_  
Firma Representante o Paciente

Usuario : asp019 Fecha : 02/06/2014 Hora : 10:11:14



Presupuesto

Nro.: 27648

Fecha emisión: 30/05/2014

Presupuesto válido hasta el: 30/06/2014

Paciente

C. de Identidad	7.510.392 - 1	Nombre	PIZARRO OSORIO, JUAN
Edad	55 años	Previsión	Colmena Ges
Sucursal	LOS LEONES	Medico	MARCELO CORIA DE LA HOZ

DETALLE PRESUPUESTO

PAQUETE : Facoerisis extracapsular con implante de lente intraocular	
<b>OJO IZQUIERDO</b>	<b>12 02 064 FACOERISIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LIO</b>

PRIMER CIRUJANO	\$	155.389	PABELLON	\$	103.593
AYUDANTE	\$	31.078	MEDIC. E INSUMOS	\$	188.539
ANESTESISTA	\$	41.437	LENTE INTRAOCULAR	\$	104.784
ARSENALERA	\$	5.180			
<b>SUBTOTAL EQUIPO MEDICO</b>	<b>\$</b>	<b>233.084</b>	<b>SUBTOTAL CLINICA</b>	<b>\$</b>	<b>396.916</b>

TOTAL PRESTACION \$ 630.000

TOTAL PRESUPUESTO \$ 630.000

INSTITUTO OFTALMOLOGICO PROFESOR PARENTSEN S.A.  
 RUT: 93.916.200-5  
 MABEL ALEJANDRA FUENTES

En el evento que durante la cirugía contratada u otras resultantes de la anterior como re-operaciones o retoques se produzca alguna situación calificada por el médico a cargo que implique la utilización de insumos o procedimientos adicionales no contemplados en el presente presupuesto, el costo de dichos insumos y procedimientos serán de cargo exclusivo del paciente.

*se Tame.  
 Presini Tasia!*

*IOPA S.A.  
 Nomta Curado:  
 Fecha 9/07*

*919-18-  
 2860928  
 Pabellon*

*6 horas de  
 Ayuno.  
 CI.  
 Alcapaña te*

*lunes 09 Junio 12<sup>00</sup>*