



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE LITUECHE
DIDECO

DIDECO N:17

DECRETO N°

0 0 0 0 4 8

Litueche.

10 ENE 2024

Con esta fecha se ha decretado lo siguiente:

CONSIDERANDO:

La situación socioeconómica acreditada por profesionales Trabajadoras sociales de la Ilustre Municipalidad de Litueche en Informes Sociales.

El Decreto Alcaldicio N°1632 de fecha 26 de diciembre de 2023, que aprueba el presupuesto Municipal año 2024, Área Gestión.

El Acuerdo de Concejo de sesión ordinaria N°126 de fecha 20 de mayo del año 2020, que aprueba la rectificación de modificación del reglamento de ayudas sociales.

El Decreto Alcaldicio N° 518 de fecha 14 de abril del año 2020, que aprueba la rectificación de modificación del reglamento de ayudas sociales.

El Decreto Alcaldicio N°963 de fecha 31 de julio de 2020, que Rectifica modificación del Reglamento de Ayudas Sociales y aprueba la Modificación del Reglamento de Ayudas Sociales.

El Certificado de Disponibilidad N°31 de enero de 2024, emitido por DAF.

El Oficio N° 1777 de fecha 16 de febrero del 2005, emitido por el Departamento Social de la Intendencia Regional, respecto de la necesidad de mantener en reserva los Informes Sociales.
Se adjuntan Boletas.

VISTOS:

El Decreto Alcaldicio N° 732 de fecha 28 de junio de 2021, Que Asume al Cargo de Alcalde de la Municipalidad de Litueche don René Acuña Echeverría. Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades. El acuerdo del honorable concejo municipal N° 101/2021 de la sesión ordinaria N° 18, El Decreto Alcaldicio N°1632 de fecha 26 de diciembre de 2023, que aprueba el presupuesto Municipal año 2024, Área Gestión. El Decreto Alcaldicio N°1671 de fecha 28 de diciembre de 2023 que Aprueba el PAC del Área de la Gestión Municipal año 2024. Decreto Alcaldicio N°233 de fecha 01 de marzo de 2023, que modifica subrogancias de los cargos municipales.

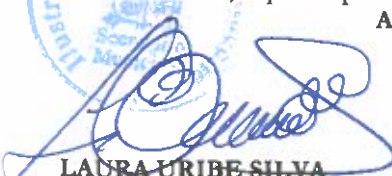
DECRETO

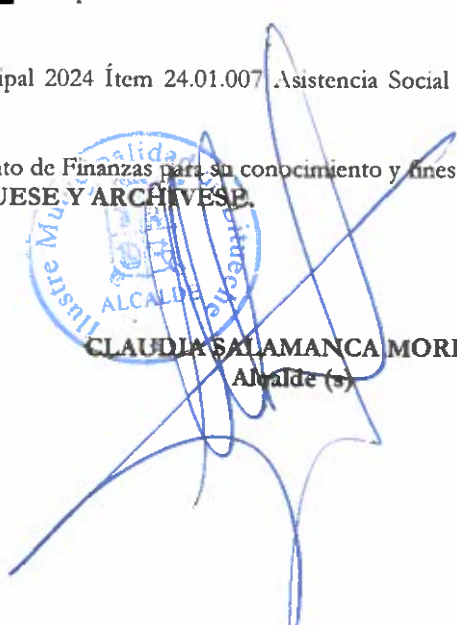
1.-OTORGASE: Ayuda Social a Doña Rosa del Carmen Araneda Maldonado, Cedula de Identidad: [REDACTED] domiciliada en [REDACTED] correspondiente a un Reembolso de Examen médico, por el monto de \$60.000.- (Sesenta mil pesos).

2.-IMPUTESE, el presente gasto al Presupuesto Municipal 2024 Ítem 24.01.007 Asistencia Social a Personas Naturales.

3.-REMITASE, copia del presente decreto al Departamento de Finanzas para su conocimiento y fines.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.


LAURA URIBE SILVA
Secretario Municipal


CLAUDIA SALAMANCA MORIS
Alcalde (s)

RPV/ COP/cop

Distribución:

- Of. De partes
- Departamento de Finanzas.
- Departamento de adquisiciones
- Departamento Social.



CÉDULA DE
IDENTIDAD



REPÚBLICA DE CHILE
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL E IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS

ARANEDA
MALDONADO

NOMBRES

ROSA DEL CARMEN

NACIONALIDAD

CHILENA

SEXO

F

FECHA DE NACIMIENTO

26 AGO 1984

NÚMERO DOCUMENTO

109.884.379

15 497 501-2

FECHA DE EMISIÓN

03 OCT 2016

FECHA DE VENCIMIENTO

26 AGO 2024

FIRMA DEL TITULAR

Rosa



RUN 15.497.501-2

PRESUPUESTO DE HOSPITALIZACIÓN - RESUMEN

Nombre de intervención:

PAD COLELITIASIS / ANESTESIA GENERAL / HABILITACION
TRIPLE CON BAÑO COMPARTIDO

Datos paciente y médico

Nombre: ROSA ARANEDA MALDONADO
Rut: 15.497.501-2
Teléfono: +56 974386477
Asegurador: FONASA
Plan: PLAN BASICO

Médico tratante:

JUAN IGNACIO WERLINGER
VASQUEZ (S1411)

Fecha probable cirugía:

24/11/2023

Fecha presupuesto:

25/10/2023

Vigente hasta:

24/11/2023

Modalidad:

Paquete

Valores:

[A] Total clínica

\$1.036.636

[B] Total honorarios médicos

\$673.224

[A] + [B] Total

\$1.709.860

[C] Cobertura Asegurador

\$854.930

[A] + [B] - [C] Copago Paciente

\$854.930

Nombre:
Email ejecutivo:
Teléfono ejecutivo:

Eva Sabina Burgos Vargas
eva.burgos@redsalud.cl

① Enf (OK) 30/10

② Bono - 1

→ Admisión (bono + junior pagará con carnet)

mayor información de nuestros medios de pago entra a www.redsalud.cl/informacion-para-el-paciente/medios-de-pago

Epicrisis

Nombre del paciente: ABANEDA MALDONADO ROSA DEL CARMEN
N° Documento: 15497501-2
Edad: 39 años(s) 2 mes(es) 13 día(s)
Previsión: FONASA
Médico tratante: JUAN WERLINGER
Fecha nacimiento: 26/08/1984
N° ficha: 1685601
Fecha de ingreso: 08/11/2023 12:58
Fecha de egreso: 09/11/2023 10:47
Plan: PLAN BASICO
Habitación: 439

Hipótesis diagnóstica de ingreso: COLECISTOLITIASIS

Diagnóstico(s) de egreso:

• COLELITIASIS

K80 (principal)

Cirugías realizada(s): • RAD COLELITIASIS (principal)

Complicaciones: NO

Evolución/Resumen de hospitalización (debe incluir: procedimientos y resultados de exámenes relevantes): PACIENTE CON COLECISTOLITIASIS. INGRESA PARA RESOLUCION QUIRURGICA. SE REALIZA COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA. BUENA EVOLUCION POSTOPERATORIA.

Indicaciones de alta: • REPOSO RELATIVO
REGIMEN LIVIANO POR 2 SEMANAS
OMEPRAZOL 20 MG 1 C/ DIA VO POR 14 DIAS
PARACETAMOL 1 GRAMO C/ 8 HRS VO POR 7 DIAS
ADOLIAN 25/25 MG 1 C/ 8 HRS VO POR 4 DIAS
IDON 10 MG 1 C/ 8 HRS VO POR 3 DIAS S.O.S SI HAY NAUSEAS.
CONTROL EN APROX 2 SEMANAS.

ALTA 09.11.23

Próximo control: 27/11/2023 00:00
JUAN WERLINGER VASQUEZ

Clinica Avansalud SpA
29 NOV 2023
CANCELADO

Resp. alta JUAN WERLINGER VASQUEZ
16525351-5