



Partida \_\_\_\_\_  
**CAJERA**  
 Cap. \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Glosa \_\_\_\_\_  
 Orden Compra N° \_\_\_\_\_  
 Libro Recepción, Fol. N° \_\_\_\_\_  
 Comprobante N° \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Conforme \_\_\_\_\_  
 V°B° \_\_\_\_\_  
 Contador \_\_\_\_\_  
 Director \_\_\_\_\_

Boleta N° 72379 \$ 41.650

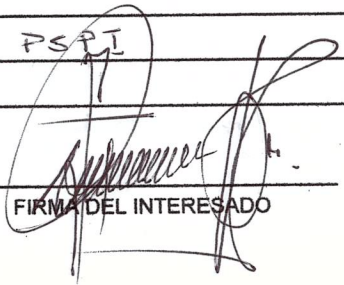
**COMPROBANTE DE CAJA**  
**Gastos Menores**

10 de DIEMBRE de 2020

Recibí de la Caja de HOSPITAL MULCHÉN

la suma de CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS (\$ 41.650)  
 por CAJERACIÓN DE 1 DOSIS DE AVASTIN 1,25 mg 0,05 ML PARA LA SRA.  
RUTH ESCALONA SOTO, RUT 8.709.064-7, INTEGRANTE A LA COM.  
MOLUCHE KUNUN DE MULCHÉN.  
PRESENCIA DE AYUDA SOCIAL PROGRAMADO PSPI

Imprenta Zaim® y Cia. Ltda. - Santiago

  
 FIRMA DEL INTERESADO

*Ruth Escobedo*

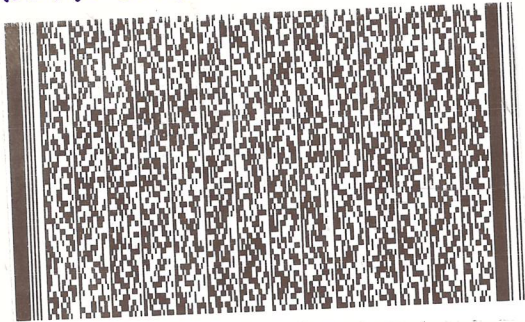
RUT: 77768990-8  
BOLETA ELECTRONICA  
72379

FARMACEUTICA INSUVAL S.A. - RUT: 77768990-8  
VENTA DE PROD. QUIMICOS  
BOLIVIAN 1281 CONCEPCION  
CONCEPCION

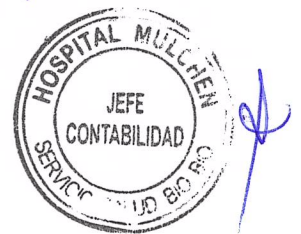
BOLETA ELECTRONICA Nº : 72379 LOCAL : 01  
CAJERO Nº : 9451367  
FECHA : 2020-11-24 HORA : 17:12:28

*U: 09-1*

Articulo	Cantidad	Precio	Mont
ASISTIN 1.25 MG 0.05ML	1	41650	41650
<i>RM 118115</i>			TOTAL: 41650



*\$41.650*  
*A LA VISTA*





# RECETA ATENCIÓN AMBULATORIA

Nº 249891

NOMBRE PACIENTE: Ruoh P. Alvarado EDAD: 50 años

DIAGNÓSTICO: \_\_\_\_\_ RUN: \_\_\_\_\_

PACIENTE GES: SI / NO RECETA CRÓNICOS: SI / NO N° MESES \_\_\_\_\_

RECETA MORBILIDAD: \_\_\_\_\_

Medicamentos y Forma Farmacéutica	Posología / Via Adm.	Cantidad Solicitada
Avastin 1.25 mg en 9	en 9	0.5 mL OT
1 jeringa Pre llenada		

Dra. María José Rivas F.  
Oftalmóloga  
Rut: 16.155.434-0  
I.C.M.: 29842-5

513-0394

3/10/20  
FECHA

[Signature]  
FIRMA Y TIMBRE DEL PROFESIONAL

Impresos Helvetia



Mulchén, 11 de Noviembre de 2020

## INFORME SOCIAL.

**Javier Lagos Díaz**, Trabajador Social Hospital de Mulchén tiene a bien informar sobre la situación social de la persona en referencia:

### I.- INDIVIDUALIZACION:

**Nombre** : Ruth Irene Escalona Soto  
**R.u.n** : 8.709.064-7  
**Edad** : 60 años  
**Fecha De nacimiento** : 16-05-1960  
**Previsión** : Fonasa B  
**Dirección** : Los Castaños 0602, Villa La Granja.

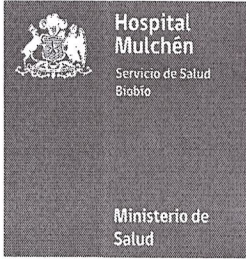
### II.- SITUACION ACTUAL

Referida presenta un diagnóstico de Iridociclitis aguda, producto de una retinopatía diabética, debido a esta situación le prescriben el uso **de Avastin 1.25 mg en 0.05 ml 3 dosis**, para paliar en alguna medida la situación vivida actualmente, referida y sistema familiar actualmente no cuentan con los recursos económicos para solventar la compra de ese medicamento, por lo que se hace difícil poder acceder de forma particular al tratamiento antes indicado, por médico tratante.

### APRECIACION PROFESIONAL

Debido a la problemática expuesta anteriormente, se solicita la posibilidad de gestionar la adquisición de **Avastin 1.25 mg en 0.05 ml 3 dosis**, esto iría en estricto beneficio de la salud y la calidad de vida de doña Ruth Escalona Soto.

Javier Lagos Díaz  
Trabajador Social  
Hospital Mulchén  
ASISTENTE SOCIAL  
HOSPITAL MULCHÉN



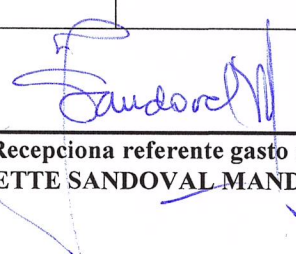
## RECEPCION DE ARTICULOS

RECEPCION	HOSPITAL MULCHEN	FOLIO :
FECHA	10/12/2020	TOTAL: \$41650
TIPO DOCUMENTO	Boleta	72379
PROVEEDOR	FARMACEUTICA INSUVAL	

### **DETALLE**

U.C	ARTICULO	CANTIDAD	UNITARIO	TOTAL
UD.	MEDICAMENTO AVASTIN 1.25 MG	1	\$41650	\$41650
			TOTAL	\$ 41.650

OBSERVACIONES	MEDICAMENTO RECIBIDO POR PACIENTE RUTH ESCALONA
---------------	---

  
Recepciona referente gasto menor  
**IVETTE SANDOVAL MANDUJANO**

  
Entregado a  
**FRANCISCO QUEUPIL**  
**FACILITADOR INTERCULTURAL**

Mulchén, 10 de diciembre de 2020



SOLICITUD DE ADQUISICIÓN N° 13951

SOLICITANTE FRANCISCO QUEUPIL MARIPIIL

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DEPARTAMENTO RUKA MOLUCHE

UNIDAD PROGRAMA DE SALUD INTERCUI CARGO FACILITADOR INTERCULTURAL

CANT	DESCRIPCION DETALLADA	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
2	DOSIS DE AVASTIN 1.25 MG EN 0.05 ML	\$41.650	\$83.300

JUSTIFICACIÓN

AYUDA SOCIAL SOLICITADO POR INTEGRANTE DE LA COM. MOLUCHE KIWUN.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

PSPI

ITEM PRESUPUESTARIO 2212015

COMENTARIO TÉCNICO

RESPONSABLE TÉCNICO

SE ADJUNTA INFORME SOCIOECONOMICO, COTIZACION Y RECETA DEL PRODUCTO SOLICITADO, req. 788

Francisco  
Queupil  
Maripil

Firmado digitalmente por Francisco Queupil Maripil  
Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, ou=Francisco Queupil Maripil, email=francisco.queupil@ssbiobio.cl  
Fecha: 2020.11.16 17:22:23 -03'00'

SOLICITANTE

Yohana Maria  
Castillo  
Araya

Firmado digitalmente por Yohana Maria Castillo Araya  
Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, ou=Yohana Maria Castillo Araya, email=yohana.castillo@ssbiobio.cl  
Fecha: 2020.11.17 17:02:16 -06'00'

JEFE DIRECTO

Vanessa  
Andrea Medina  
Villagra

Firmado digitalmente por Vanessa Andrea Medina Villagra  
Fecha: 2020.11.18 11:33:40 -03'00'

FINANZAS

Michél  
Abarzua Vidal

Firmado digitalmente por Michel Abarzua Vidal  
Nombre de reconocimiento (DN): ou=Hospital de Mulchen, email=michel.abarzu@ssbiobio.cl, c=CL  
Fecha: 2020.12.31 12:32:44 -03'00'

DIRECTOR

Francisco  
Queupil Maripil

Firmado digitalmente por Francisco Queupil Maripil  
Nombre de reconocimiento (DN): c=CL, st=Biobío, l=Los Angeles, ou=Francisco Queupil Maripil, email=francisco.queupil@ssbiobio.cl  
Fecha: 2020.11.16 17:22:23 -03'00'

CREADOR(A) DEL DOCUMENTO

MULCHÉN,