



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
CENTRO DE SALUD FAMILIAR SANTA CLARA

DECRETO ALCALDICIO Nº 4516 /
SALIDA DE FURGON

BULNES,

04 NOV 2019

VISTOS:

1.- La necesidad de viajar a la ciudad de Chillan el día lunes 04 noviembre 2019, desde el Centro de Salud Familiar Santa Clara, por traslado de paciente.

2.- Las Facultades que me confiere, la ley Nº 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.

DECRETO:

1.- Autorizase al Sr. José Contreras Chávez, chofer auxiliar, para trasladar paciente desde su domicilio al Hospital Herminda Martin de Chillan, el día 04 de noviembre 2019, en el furgón Hyundai, patente Kj XP81.

Paciente : Oscar Beltran Herrera
Especialidad de atención : exámenes
Hora atención : 09:30 hrs.
Dirección y Fono : Santa Clara

2.- La salida se realizará a las 08:00 horas, desde el Cesfam Santa Clara, registrándose la hora de salida y llegada en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.


ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES
SECRETARÍA MUNICIPAL
RICARDO SOTO TORRES
SECRETARIO MUNICIPAL
REV/RST/FCO/CSB/magc


I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
RICARDO ESPINOZA VIDAURRE
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

					Recibido
					Observ.
					Visado

Distribución:

- -Interesado
- -Exped. Individual (RRHH)
- -Oficina partes.

CITACION ATENCION HOSPITAL CLINICO HERMINDA MARTIN CHILLAN

DATOS DE LA ATENCION

FECHA ATENCION: Lunes 4 de Noviembre del 2019
 ESPECIALIDAD: MUESTRAS INFANTIL
 LUGAR ATENCION: BOX TOMA DE MUESTRA PAS.AZUL

HORA ATENCION: 09:30
 PROFESIONAL: LAB. PROF. MUESTRAS NIÑOS LAB
 CTA CTE: 51281610

99.02.033	PRESTACION POR DEFECTO	1.00	0.00
0301036	HEMATOCRITO	1.00	0.00
0301038	HEMOGLOBINA	1.00	0.00
0301064	RECuento DE ERITROCITOS	1.00	0.00
0301065	RECuento DE LEUCOCITOS	1.00	0.00
0301067	RECuento DE PLAQUETAS	1.00	0.00
0302023-1	CREATININA + MDRD	1.00	0.00
0301059	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	1.00	0.00
0301085	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA, (TTPK)	1.00	0.00
0302047	GLICEMIA (GLUCOSA)	1.00	0.00
0302047	GLICEMIA (GLUCOSA)	1.00	0.00
0301072	TIEMPO DE SANGRIA (IVY)	1.00	0.00
0302057	NITROGENO UREICO, UREMIA	1.00	0.00

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: OSCAR ULISES BELTRAN HERRERA
 CP: 643087
 DOMICILIO: SANTA CLARA CALLE LARGA
 ORIGEN: CESFAM SANTA CLARA BULNES

RUT: [REDACTED]
 HC: 2013436014
 FONO: [REDACTED]
 PREVISION: FONASA A

EDAD : 6 AA-MM

OBLIGACIONES DEL PACIENTE

Traer interconsulta y/o orden de examen al acudir a su citacion. Debe presentarse 10 minutos antes de la hora o su cupo será asignado a otro paciente.
 Sr. usuario, si usted no utiliza esta citacion, favor dar aviso con 48 horas de anticipacion al Teléfono 042 - 586790 Sr. Usuario, si usted no asiste volverá a ser asignado a otro paciente.