

FECHA: 14 de marzo de 2019

: DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO

: UNIDAD DE DISCAPACIDAD

• •

$$\vdots$$

SE REQUIERE DE LENTES DE CONTACTO PROCLEAR 2 CAJAS PARA 6 MESES

•

MARZO

b) SERVICIOS

TIPO SERVICIO	CANTIDAD DE SERVICIOS	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL

(+)MATERIALES
(+)SERVICIOS
(+)OTROS
(=)PRESUPUESTO TOTAL

* Trato Directo Art.....nº.....letra.....

CERTIFICADO.DISP.PPTARIA

TERMINOS DE REFERENCIA

OTROS:

DEPTO. ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

15/03/2019

11.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTARIA

12.- CENTRO DE COSTO

13.- OBSERVACIONES Y RESOLUCIÓN

☒	EXISTE PRESUPUESTO DISPONIBLE
☐	NO EXISTE PRESUPUESTO DISPONIBLE
☐	EXISTIRÍA PRESUPUESTO PREVIA AUTORIZACIÓN
☐	MODIFICACIÓN PRESUPUESTARIO
☐	OTRO

18 MAR 201

PRESUPUESTO

"Por delegación facultades del Alcalde"

D.A. N° 413-08.05.13

Nota: Se autoriza la adquisición
según presente Ficha
y se autoriza las modificaciones
optarias. Internas si es pertinente

DISTRIBUCIÓN: - Unidad Solicitante - Presupuesto

Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número 5 / 520

Fecha: 18/03/2019

Glosa: F.T N° 87 OF. DISCAPACIDAD - ADQ. DE LENTES DE CONTACTO PROCLEAR.

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta

Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152401007006002	Medicamentos, Exámenes e Insumos Médicos						
4 PROGRAMAS SOCIAL	400100	76.000	4.306.151	1.117.116	3.189.035	76.000	3.113.035
TOTALES:		76.000					

EMITIDO POR samuélv : Samuel Valenzuela Muñoz



AUTORIZADO POR

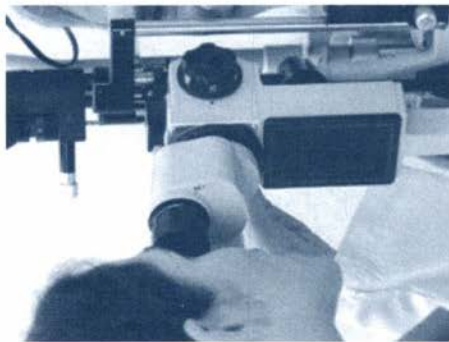
¿Está Pensando en Usar Lentes de Contacto?

Ópticas Rotter & Krauss lo invita a conocer algo más del mundo de las Lentes de Contacto.

¿COMO FUNCIONAN?

Las Lentes de Contacto flotan, sujetas por tensión superficial, sobre la película lacrimal que cubre la córnea. Esta propiedad permite que la lente, sin entrar en contacto directo con el ojo, se mueva junto a él en todas direcciones. De esta manera, lente y ojo actúan como unidad, corrigiendo el defecto visual en forma más natural.

Con las indicaciones de su médico oftalmólogo, nuestro personal profesional inicia el proceso de adaptación, asistido por los más modernos instrumentales ópticos.



Los grandes avances en investigaciones y equipos nos permiten ofrecer lentes de contacto a la medida de cada cliente.

PRUEBE LA DIFERENCIA

Las lentes de Contacto permiten una nueva vida, más libre y natural. Con ellas puede gozar de una mayor comodidad y de un campo visual más amplio y nítido. En los Centros de Lentes de Contacto Rotter & Krauss nos preocupamos de seleccionar las mejores lentes de contacto conforme a sus propias necesidades.

La gran variedad de diseños y materiales que existen permite que las usen niños, jóvenes y adultos, los cuales pueden desenvolverse libremente, practicar más deporte y lucir auténticamente natural.

Las Lentes de Contacto, corrigen directamente el defecto visual siguiendo fielmente el entorno del ojo.



Entre al mundo de las Lentes de Contacto, una forma más cómoda y audaz de ver la vida.



COTIZACION

NUMERO:

307041

FECHA:

28/2/2019

LENTES DE CONTACTO SEGUN RX. DR.:

NOMBRE USUARIO:

Lilian Virella Uribe

DIRECCION:

FONO:

42-2452530

PARA PRESENTAR A (ISAPRE, DEPTO., BIENESTAR, Etc.)

COTIZADO POR:

LOCAL:

Katherine Castro C Hillán

ALTERNATIVA 1

Precio Contado: \$

\$

Precio Crédito: \$

\$

TOTAL \$

\$

ALTERNATIVA 2

Precio Contado: \$

\$

Precio Crédito: \$

\$

TOTAL \$

\$

Diseño:

Lentes de Contacto Proclear
2 lentes (diseño 6 meses) \$46.000
4 lentes (diseño 1 año) \$152.000

COTIZACION VALIDA POR 15 DIAS
Exija una segunda cotización para una mejor elección.

CENTROS LENTES DE CONTACTO

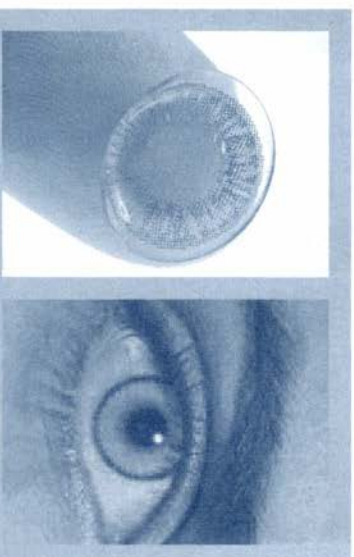
• Mail Antofagasta - J. M. Balmaceda 2355 - Locales A106 - A110	Antofagasta	(55) 253 9412
• Solomayor 2085	Calama	(55) 253 9727
• Mail Marina Arauco - Av. Libertad 1348 - Local 073	Vina del Mar	(32) 276 8622
• Av. Valparaíso 472	Vina del Mar	(32) 276 9379
• Av. Condell 1436	Valparaíso	(32) 251 5622
• Estado 273	Santiago	2 2571 6201
• Alameda 324	Santiago	2 2571 6202
• Providencia 2056	Providencia	2 2571 6203
• Huérfanos 669, Piso 5	Santiago	2 2571 6204
• Mail Plaza Vespucio		
• Av. Vicuña Mackenna Oriente 7110 - Local B 441	La Florida	2 2571 6206
• Mail Parque Arauco - Av. Kennedy 5413 - Local 325	Las Condes	2 2571 6207
• Mail Panoramico - Av. 11 de Septiembre 2155 - Loc. 200/10	Providencia	2 2571 6208
• Mail Arauco Maipú - Av. Américo Vespucio 399 - Local 347	Maipú	2 2571 6210
• Marquene Norte 1707 - Local 1	Viacura	2 2571 6211
• Mail Alto Las Condes - Av. Kennedy 9001 - Local 1004	Las Condes	2 2571 6214
• Luis Pasteur 5899	Viacura	2 2571 6215
• Mail del Centro - Puente 689 - Locales 114 -116	Santiago	2 2571 6216
• Mail Plaza Vespucio II		
• Av. Vicuña Mackenna Oriente 7110 - Locales 209 - 210	La Florida	2 2571 6218
• Mail Apurmarque - Av. Marquene Sur 31 - Local 264	Las Condes	2 2571 6221
• Portal La Reina - Av. Francisco Bilbao 8750 - Local 2012	La Reina	2 2571 6222
• Mail Florida Center - Av. Vicuña Mackenna 6100 - Local 1058	La Florida	2 2571 6223
• Mail Plaza Norte - Américo Vespucio 1737 - Loc. 1073 - 1077	Huechuraba	2 2571 6224
• Mail La Dehesa - Av. La Dehesa 1445 - Local 1026	Lo Barnechea	2 2571 6225
• Mail Plaza España - Av. Larrain 5800 - Local 2036	La Reina	2 2571 6229
• Mail Plaza Oeste - Av. A. Vespucio 1501 - Loc. D133 - D137	Cerrillos	2 2571 6228
• Portal Nuñoa - José Pedro Alessandri 1166 - Local 2009	Nuñoa	2 2571 6251
• Mail Tobalaba - Av. Camillo Henríquez 3692 - Local A-159	Puente Alto	2 2571 7256
• Mail Costanera Center - Av. Andrés Bello 2461 - Local 1186	Providencia	2 2571 6260
• Agustinas 803	Santiago	2 2571 6240
• Alameda 78	Santiago	2 2571 6265
• Huérfanos 973	Santiago	2 2571 6269
• Mail Espacio Urbano - J. M. Carrera 6150 - Loc. 1072	San Miguel	2 2571 6276
• Mail Plaza El Roble - El Roble 770 - Local 114	Chillán	(42) 245 2530
• Mail Plaza El Trebol - Av. J. Alessandri 3177 - Loc. A228 - A230	Concepción	(41) 234 3218
• Barros Arana 585 - Locales 3 - 4	Concepción	(41) 290 9702
• Colón 424	Los Angeles	(43) 245 2041
• Mail Valdivia - Arauco 561 - Local 117	Valdivia	(63) 236 3596
• Mail Pla. Arenas - Av. Presid. Frei Montalva 01110 - Loc. 182-184	Punta Arenas	(61) 223 9526

IMPORTANTE

Recuerde visitar periódicamente a su oftalmólogo



Experimente la Comodidad de Usar Lentes de Contacto



Entre al mundo de las
Lentes de Contacto.
Una forma más cómoda
y natural de ver la vida.





INFORME DEL PROCESO DIAGNOSTICO

Servicio de Salud Ñuble

FECHA INFORME: 25/8/2018

HORA: 11:27:19

establecimiento: Hospital Clínico Herminia Martín	Dirección: Francisco Ramírez Nº10	Ciudad: Chillán
specialidad: OFTALMOLOGIA	Unidad: CAE	

DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

nombre: VIVALLOS URIBE LILIAN JACQUELINE	Historia Clínica: 98099871		
UT: 11810629-6	Sexo: FEMENINO	Fecha de Nacimiento: 14/7/1971	
revisión: FONASA B	Domicilio: SECTOR LICURA BAJO KILOMETRO 17		
comuna: QUILLON	Región:	Teléfono: 967021153	Teléfono Celular: 963010686
dirección Correo Electrónico (E-Mail):			

DATOS CLINICOS

diagnóstico:	DESCARTA
diagnóstico codificado: H52.1	MIOPIA.
patología auge descartada	VICIOS DE REFRACCION EN PERSONAS DE 65 AÑOS Y MAS
fundamento	PACIENTE MENOR DE 65 AÑOS CON ALTA MIOPIA -33.00 ODI
tratamiento e indicaciones	SE ENTREGA RECETA PARA TRAMITAR EN CONSULTORIO, LENTE DE CONTACTO

DATOS DEL (LA) PROFESIONAL

nombre: CASTILLO DAVISON LEONARDO	RUT: 9774982-5
-----------------------------------	----------------

Firma: _____

establecimiento de origen	CONS. RURAL QUILLON
---------------------------	---------------------

Leonardo Castillo Davison
MEDICO OFTALMOLOGO
RUT: 9.774.982-5
R.C.M.: 2742 J-U



40-0134

LABORATORIO OPTICO
SANTIAGO

HC 98099871

Zona

Nombre y Timbre del Establecimiento

Pres 11.810.629-6
RECETA PARA ANTEOJOS

Nombre y Apellidos del examinado

Liliana Vicuña U

47
Edad

OJOS

O: I

-33.00 D

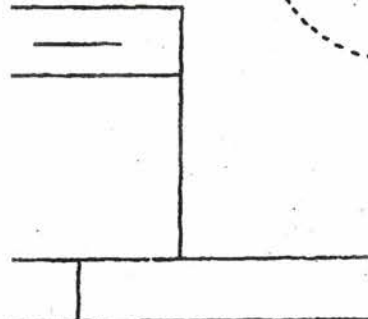
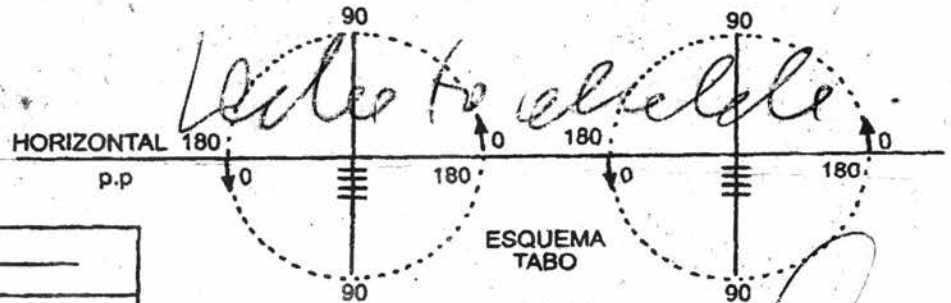
56
D.P.

O: D

ERCA

O: I

D.P.



os del Laboratorio Optico

Firma Oftalmólogo

Leonardo Castillo Davison
MEDICO OFTALMOLOGO
CUT: 9.774.982-5
R.C.M.: 27420-8

25.08.18

a: Nombre completo del examinado y Fórmula Optométrica de inscribir las el Oftalmólogo

LA SIGUIENTE INFORMACION DEBE SER LLENADA POR UNO DE LOS
FUNCIONARIOS DE LA CLINICA DE OFTALMOLOGIA DEL ESTABLECIMIENTO:

1.-

NOMBRE		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre Propio

2.-

Situación Previsional

3.-

N° Carnet Identidad y Localidad

4.- Parentesco del examinado con el Beneficiario

5.-

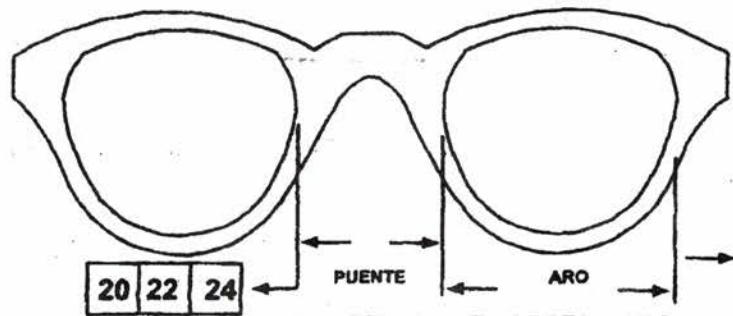
--

Esposa

--

Hijo

Los establecimientos de las Zonales que envíen las recetas por oficios
deben indicar, además la siguiente información:



MARQUESE LO QUE CORRESPONDE

--

Datos del Laboratorio Optico.

DERECHO A LA DACION DE ANTEOJOS

Al solicitar anteojos contrólase:

- 1.- Credencial del Beneficiario.
- 2.- Carnet de Identidad.
- 3.- Libreta Matrimonio (esposa - hijos)
- 4.- Identidad esposa o hijos.

Firma funcionario responsable