



Secretaría Municipal  
BUIN,  
27 JUN 2025

898169

DECRETO ALCALDÍCIO N° 2313 / VISTOS: Las facultades que me otorgan los Arts. 5, 12 y 63 letra i) y j) de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades de 1988 y sus modificaciones.

CONSIDERANDO: 1.- Que por Decreto Alcaldicio N° 2773 de fecha 23 de octubre de 2018, el Sr. Alcalde delega en el Administrador Municipal Sr. Juan Rodrigo Astudillo Araya, atribuciones y facultades Alcaldicias.

2.- Que por Decreto Alcaldicio N° 164, de fecha 16 de enero de 2025, se aprueba el Programa Asistencial 2025, a cargo de la Dirección de Desarrollo Comunitario.

3.- El Memorándum N° 1417, de fecha 19 de junio de 2025, donde la Dirección de Desarrollo Comunitario solicita al Administrador Municipal, decretar ayuda social para Jacqueline Gutiérrez Palleres. Se Adjunta:

- ✓ Informe Social N°183, emitido por Trabajadora Social de la Dirección de Desarrollo Comunitario, de fecha 17 de junio de 2025.
- ✓ Fotocopia Cédula de Identidad de Jacqueline Gutiérrez Palleres.
- ✓ Fotocopia Cédula de Identidad de Antonella Valencia Gutiérrez.
- ✓ Fotocopia Cédula de Identidad de Santiago Valencia Gutiérrez.
- ✓ Certificado de Nacimiento de Santiago Valencia Gutiérrez, de fecha 10 de junio de 2025.
- ✓ Certificado de Nacimiento de Antonella Valencia Gutiérrez, de fecha 10 de junio de 2025.
- ✓ Certificado de Cotizaciones a nombre de Jacqueline Gutiérrez Palleres, de fecha 09 de junio de 2025.
- ✓ Certificado de Periodos No Cotizados a nombre de Jacqueline Gutiérrez Palleres, de fecha 11 de junio de 2025.
- ✓ Registro Social de Hogares de Jacqueline Gutiérrez Palleres.
- ✓ Comprobante de Pago de Crédito Hipotecario.
- ✓ Epicrisis a nombre de Jacqueline Gutiérrez Palleres, de fecha 11 de septiembre de 2009.
- ✓ Certificado médico a nombre de Santiago Valencia Gutiérrez, de fecha 13 de junio de 2025.
- ✓ Solicitud de Imagenología a nombre de Santiago Valencia Gutiérrez, de fecha 05 de junio de 2025.
- ✓ Presupuesto N° 36688 emitido por Centro Médico KineRod a nombre de paciente Santiago Valencia Gutiérrez, de fecha 10 de junio de 2025.
- ✓ Carta de compromiso de pago, donde el Departamento Asistencial se compromete con el Centro Médico KineRod a pagar el examen médico en beneficio de Jacqueline Gutiérrez Palleres, de fecha 17 de junio de 2025.

4.- La Pre-Obligación presupuestaria N° 1034, emitida por el Departamento de Presupuesto de la Secretaría Comunal de Planificación, de fecha 26 de junio de 2025.

5.- La Instrucción del Administrador Municipal, para decretar lo requerido.

#### DECRETO

1. Autorícese el pago por un monto de \$109.600.- (ciento nueve mil seiscientos pesos) a nombre de Sociedad de Salud Los Guindos Limitada (KineRod), RUT: 76.086.778-0, en beneficio de Jacqueline Gutiérrez Palleres, Cédula de Identidad: para pago de examen médico.

2. El gasto se deberá imputar al ítem presupuestario 215.24.01.007.001 Asistencia social a personas naturales, Centro de costo 25.04.01.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



GERÓNIMO MARTINI GORMAZ  
SECRETARIO MUNICIPAL

JAA. GMG.JSV(S).vma.

DISTRIBUCIÓN:

- Control.
- D.A.F.
- DIDEKO
- Archivo SECMU



JUAN ASTUDILLO ARAYA  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
Por Orden del Sr. Alcalde

## Pre-Obligación Presupuestaria

Tipo/Número: 5 / 1034

Fecha: 23/06/2025

Glosa: MEMO DIDEKO N°1417/2025 Ayuda social para Jacqueline Gutierrez Palleres

Rut/Nombre:

Preob./Oblig.:

Cuenta

Sub. Prog.	C. Costo	Total	Pre. Vigente	Obl. Acum.	Sal. Presup.	PreObligado	Sal.Dispon.
2152401007001	Asistencia Social a Personas Naturales						
4 PROGRAMAS SOCIAL	250401	109.600	200.762.000	100.615.950	100.146.050	5.926.552	94.219.498
TOTALES:		109.600					

EMITIDO POR fbrones: Fler Briones Balladares



897333

MEMO: 1417 /2025

ANT.: No hay  
MAT.: Solicitud decretar ayuda social en beneficio de Doña Jacqueline Del Carmen Gutiérrez Palleres.

Buin,

19 JUN 2025



DE : JONATHAN FERNANDEZ FIGUEROA  
DIRECTOR DIDEKO  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

A : SR. JUAN ASTUDILLO ARAYA  
ADMINISTRADOR  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN

De mi consideración:

Me permito solicitar a Ud., autorizar y decretar ayuda social por un monto de \$109.600 (ciento nueve mil seiscientos pesos) para pago de examen médico en beneficio de Doña Jacqueline Del Carmen Gutiérrez Palleres, Cédula de Identidad N°12.510.195-k, domiciliado Héctor Berrios #2192, Villa Santa Adela, Camino Buin-Maipo, Comuna de Buin.

Es necesario señalar que el cheque debe ser extendido a nombre de SOCIEDAD DE SALUD LOS GUINDOS LIMITADA (KINEROD), Rut 76.086.778-0, ubicados en calle Arturo Prat #607, Comuna de Buin. Con cargo al ítem Presupuestario Programa Asistencial 2025, para esto se adjunta: Informe Social N°183, fotocopias cédula de Identidad, receta médica, certificado médico, cotización, entre otros.

Sin otro particular, se despide atentamente,

JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA  
DIRECTOR DESARROLLO COMUNITARIO  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN



JFF/CRG/NGG/ngg

DISTRIBUCIÓN:

- ARCHIVO DESTINATARIO
- ARCHIVO DIDEKO



## **INFORME SOCIAL N° 183**

El profesional quien suscribe, perteneciente a la Dirección Desarrollo Comunitario de la Ilustre Municipalidad de Buin, tiene a bien presentar a ustedes en forma sistematizada el siguiente caso:

## I. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre completo	Jacqueline Del Carmen Gutiérrez Palleres		
Cédula de Identidad	12.510.195-k	Fecha de Nacimiento	19-07-1972
Dirección	Hector Berrios #2192, Santa Adela, Buin- Maipo		
Comuna	BUIN		
Teléfonos	964509055		
Previsión de salud	Fonasa B		
Puntaje RSH	40%	Ingreso mensual líquido	300.000
Estado Civil	Casada	Escolaridad	
Actividad	Trabajadora independiente		
Solicitud	Pago de exámenes médicos		

## II. COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.

Total Grupo  
Familiar:

02

Nº Adultos:

**Nº Menores  
(Menor de 15  
años)**

02

### III. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA QUE HABITAN.

TIPO	TENENCIA		TERRENO		SERVICIOS BÁSICOS		
		X		X		X	
Casa	Propia		Propio		Agua Potable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dept.	Arrendada		Arrendado		Electricidad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mediagua	Cedida		Cedido		Alcantarillado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Allegado		Allegado				

## V. DETERMINACIÓN DEL BENEFICIO.

El grupo familiar, ¿postula por primera vez del beneficio?

El grupo familiar es:

**Explique** No cuenta con los medios económicos suficientes para pago de exámenes médicos

El Jefe de Hogar. ¿El jefe de hogar es el único ingreso estable?

**NO**  **SI**

Explicar: Grupo familiar no cuenta con ingresos estables

## **VI. NECESIDADES MÉDICAS DETECTADAS**

## Enfermedades

Adjunta certificado médico. Si -X- NO ---

Crónica

## Discapacidad

Física

Sensorial

Mental

## Dependiente insulina

Cáncer

## Otros

ANSWER

Santiago presenta frecuentes dolores de cabeza por lo que requiere examen médico para su diagnóstico.

## Sistematización Profesional.

familia monoparental con jefatura femenina, compuesta por la señora Jacqueline Gutiérrez (53 años), su hija Antonella Valencia (13 años), quien actualmente cursa sexto básico, y Santiago Valencia (11 años), estudiante de quinto año básico. Ambos menores asisten al Colegio San Ignacio en Villaseca.

El grupo familiar reside en una vivienda que es de propiedad del padre de los hijos de Jacqueline, la cual se encuentra pagando crédito hipotecario de \$416.385 los que cancela Don Luis Valencia, casa en buen estado de conservación. El inmueble es de dos pisos, construido con materiales mixtos y cuenta con una distribución interior que incluye tres dormitorios, living-comedor, cocina y dos baños. La vivienda dispone de servicios básicos tales como agua potable, energía eléctrica y alcantarillado. Además, cuenta con equipamiento adecuado para satisfacer las necesidades básicas del grupo familiar.

En cuanto a la situación económica, los ingresos del hogar provienen del trabajo independiente que realiza la individualizada como cuidadora de adulto mayor dos fines de semana al mes, generando \$ 150.000, y en la semana vende plantas en feria ubicada en la Villa donde reside generando \$50.000. Adicionalmente recibe pensión de alimento por común acuerdo de \$100.000.- Los ingresos económicos disponibles son destinados íntegramente a cubrir las necesidades básicas del hogar, tales como alimentación, transporte y servicios básicos.

La individualizada en entrevista manifiesta que su hijo Santiago ha tenido meses con mucha jaqueca, lo que provocado náuseas y vómitos, por lo que ha debido llevarlo a atención de urgencia. Actualmente asiste a Cesfam Maipo, donde medico solicito exámenes para poder indicar dar un diagnóstico certero.

En relación a la situación expuesta, se dirige a la Ilustre Municipalidad de Buin, DIDEKO, específicamente la oficina de asistencial, para solicitar ayuda social en pago de exámenes debido que no cuenta con las redes de apoyo suficientes y los ingresos económicos necesario para la adquisición de este insumo.

De acuerdo a la situación planteada y al no contar con ayuda de terceros, la Asistente Social que suscribe considera que cumple con las variables tanto económicas como sociales para ser beneficiado con el monto de \$109.600.- (ciento nueve mil seiscientos pesos) IVA incluido, para pago de exámenes, debiendo extender cheque a nombre de **SOCIEDAD DE SALUD LOS GUINDOS LIMITADA (KINEROD)**, Rut 76.086.778-0, ubicado en calle Arturo Prat #607, Fono: 228212053. Con cargo al ítem Programa Asistencial 2025.

Nombre Trabajador Social	<b>Carolina Reyes Garín</b>
Cargo	Asistente Social, Oficina de Asistencial
Servicio o Institución	Ilustre Municipalidad de Buin, Dideko, Manuel Montt N°354, Buin.
Teléfono	228218473
Correo	creyes@buin.cl
Asistente Social	Nicolle González Gaete
Fecha	17/06/2025

CRG/ngg.





Nació en: **SAN MIGUEL**  
Profesión: **No informada**

INCHL5324906645S02<<<<<<<  
7207130F3207132CHL12510195<K<0  
GUTIERREZ<PALERES<<JACQUELINE



Nació en: PEÑALOLÉN  
Profesión: No Informada

INCHL5357057138S02<<<<<<<<  
1204023F3204027CHL23914673<2<5  
VALENCIA<GUTIERREZ<<ANTONELL<I



Nació en: PEÑALOLÉN  
Profesión: No Informada

INCHL5357051789S02<<<<<<<  
1308301M3308305CHL24419191<6<7  
VALENCIA<GUTIERREZ<<SANTIAGO<A

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



FOLIO : 500637698450

Código Verificación:  
6f90b94d5e09



500637698450

REPÚBLICA DE CHILE

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PEÑALOLÉN  
Nro. inscripción : 5.548 Registro : Año : 2013  
Nombre inscrito : SANTIAGO ANDRÉS VALENCIA GUTIÉRREZ  
  
R.U.N. : 24.419.191-6  
Fecha nacimiento : 30 Agosto 2013  
Hora nacimiento : 12:02  
Sexo : Masculino  
Nombre del Padre : LUIS ERNESTO VALENCIA BOBADILLA  
  
R.U.N. del Padre : 12.492.216-K  
Nombre de la Madre : JACQUELINE DEL CARMEN GUTIÉRREZ PALLERES  
  
R.U.N. de la Madre : 12.510.195-K  
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 10 Junio 2025, 10:07..

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Victor Reboledo Salas  
Jefe de Archivo General  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada

SERVICIO DE REGISTRO  
CIVIL E IDENTIFICACIÓN



REPÚBLICA DE CHILE

FOLIO : 500637698620

Código Verificación:  
193bffc667c7



500637698620

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : PEÑALOLÉN  
Nro. inscripción : 1.897 Registro : Año : 2012  
Nombre inscrito : ANTONELLA IGNACIA VALENCIA GUTIÉRREZ  
  
R.U.N. : 23.914.673-2  
Fecha nacimiento : 2 Abril 2012  
Hora nacimiento : 10:47  
Sexo : Femenino  
Nombre del Padre : LUIS ERNESTO VALENCIA BOBADILLA  
  
R.U.N. del Padre : 12.492.216-K  
Nombre de la Madre : JACQUELINE DEL CARMEN GUTIÉRREZ PALLERES  
  
R.U.N. de la Madre : 12.510.195-K  
\* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES \*

FECHA EMISIÓN: 10 Junio 2025, 10:07.

Certificado Gratuito

OBS: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl) o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en [www.registrocivil.gob.cl](http://www.registrocivil.gob.cl).



Timbre electrónico SRCel



Víctor Rebolledo Salas  
Jefe de Archivo General  
Incorpora Firma Electrónica  
Avanzada

**CERTIFICADO COTIZACIONES**

Folio N° : 1406938AAD13A4FC59

09 de junio de 2025

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : JACQUELINE DEL CARMEN GUTIERREZ PALLERES R.U.T.: 12.510.195-K DOMICILIO: Hector Berrio 2192, Buin, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 06/2023 y 06/2025.

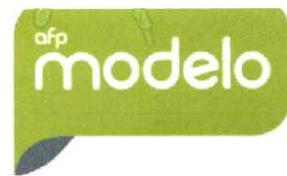
Periodo	Tipo de Movimiento	Fecha Caja	Monto		Valor Cuota	Rut Pagador	Tipo Fondo
			Pesos	Cuotas			
05-2024	COTIZACION NORMAL	11/06/2024	9.583	0,16	61.161,70	78.533.100-1	C
04-2024	COTIZACION NORMAL	10/05/2024	57.500	0,94	61.144,87	78.533.100-1	C
03-2024	COTIZACION NORMAL	11/04/2024	47.917	0,78	61.524,78	78.533.100-1	C

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente, excluyendo su presentación en tribunales para formular un reclamo de cobranza de cotizaciones previsionales, Ley 20.023.

FONDO A	FONDO B	FONDO C	FONDO D	FONDO E
MAS RIESGOSO	RIESGOSO	INTERMEDIO	CONSERVADOR	MAS CONSERVADOR



Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a [www.afpmodelo.cl](http://www.afpmodelo.cl), opción "Herramientas - Validar Certificados", ingresando Rut y número Folio o escaneando el código QR en este documento.



## CERTIFICADO COTIZACIONES

Folio N° : 1406938AAD13A4FC59

09 de junio de 2025

A.F.P. Modelo S.A., certifica que a la fecha, la Sra. : JACQUELINE DEL CARMEN GUTIERREZ PALLERES R.U.T.: 12.510.195-K DOMICILIO: Hector Berrio 2192, Buin, Santiago, Region Metropolitana registra en su CUENTA OBLIGATORIA las siguientes cotizaciones, correspondientes al período comprendido entre 06/2023 y 06/2025.



## CERTIFICADO PERIODOS NO COTIZADOS

Folio de Certificación N°:18E89452AD2DCDF03F

11 de junio de 2025

A.F.P. Modelo S.A., certifica que la Sra. : JACQUELINE DEL CARMEN GUTIERREZ PALLERES, R.U.T. 12.510.195-K, con domicilio en Hector Berrio 2192, Buin, Santiago, Region Metropolitana. incorporada al sistema previsional con fecha 01 de junio de 1990 se encuentra afiliada a nuestra administradora desde 01 de agosto de 2022 y de acuerdo a su historia previsional registra los siguientes periodos no cotizados:

Período desde : 6/2020 Período Hasta: 6/2025

PERIODOS NO COTIZADOS
06/2020
07/2020
08/2020
09/2020
10/2020
11/2020
12/2020
01/2021
02/2021
03/2021
04/2021
05/2021
06/2021
07/2021
08/2021
09/2021
10/2021
11/2021
12/2021
01/2022
02/2022
03/2022
04/2022
05/2022
06/2022
07/2022
08/2022
09/2022
10/2022

**PERIODOS NO COTIZADOS**

01/2023
02/2023
03/2023
04/2023
05/2023
06/2023
07/2023
08/2023
09/2023
10/2023
11/2023
12/2023
01/2024
02/2024
06/2024
07/2024
08/2024
09/2024
10/2024
11/2024
12/2024
01/2025
02/2025
03/2025
04/2025

**NÚMERO DE PERIODOS NO COTIZADOS : 56**

Se extiende el presente certificado a petición de la interesada, para los fines que estime conveniente.



Este certificado tiene una validez de 35 días a contar de la fecha de emisión y puede comprobar su validez ingresando a [www.afnmodelo.cl](http://www.afnmodelo.cl) opción "Herramientas - Validar"

# Cartola Hogar

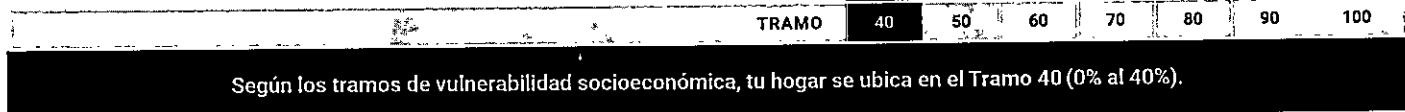
JACQUELINE DEL CARMEN GUTIÉRREZ PALLERES  
Hector Berrios, #2192, Buin

Número de Folio: #57282802  
Última actualización de información: 22/05/2025  
Fecha de consulta: 10/06/2025



## ¿Cuál es el tramo de mi hogar?

0 a 40%



Según los tramos de vulnerabilidad socioeconómica, tu hogar se ubica en el Tramo 40 (0% al 40%).

## ¿Qué información se considera para el tramo de mi hogar?

El tramo de tu hogar se define utilizando información autorizada, entregada por personas del hogar y ajustada con datos almacenados por las instituciones del Estado.

El cálculo del tramo considera principalmente tres factores:

### 1. Total de personas en tu hogar con:

DISCAPACIDAD	DEPENDENCIA	INVALIDEZ	NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES
0	0	0	0

2. Personas que conforman el hogar:	TOTAL	-18 AÑOS	+60 AÑOS
	3	2	0

### 3. Ingresos de las personas que conforman el hogar:

Trabajo	Entre \$40.000 y \$90.000
Pensión y/o Jubilación	No tiene
Capital (ej. Inversiones)	No tiene
TOTAL INGRESOS HOGAR	Entre \$40.000 y \$90.000

Ingresos observados en los últimos 12 meses disponibles.

## ¿Qué otros factores influyen el tramo de mi hogar?

Estos factores pueden subir el tramo de tu hogar.

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bienes raíces de alto o muy alto valor    | <input type="checkbox"/> Plan de salud de alto o muy alto costo                       |
| <input type="checkbox"/> Vehículos de alto o muy alto valor        | <input type="checkbox"/> Altos o muy altos ingresos del padre o madre fuera del hogar |
| <input type="checkbox"/> Establecimiento educacional de alto costo |   |

## ¿Quiénes conforman mi hogar?

Total de integrantes: 3 personas

RUT	Integrantes	Parentesco	-18 años	+60 años	Persona cuidadora
12.510.XXX-X	Jacqueline del Carmen Gutiérrez Palleres	Jefe(a) de hogar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
24.419.XXX-X	Santiago Andrés Valencia Gutiérrez	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.914.XXX-X	Antonella Ignacia Valencia Gutiérrez	Hijo(a) sólo del Jefe(a) de hogar	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Información reportada por los Integrantes del hogar.

## Conoce los apoyos del Estado

Para tener más información sobre los beneficios puedes ingresar al sitio web de la Ventanilla Única Social, acércate a tu municipio o escanea el código QR.  
[www.ventanillaunicasocial.gob.cl](http://www.ventanillaunicasocial.gob.cl)

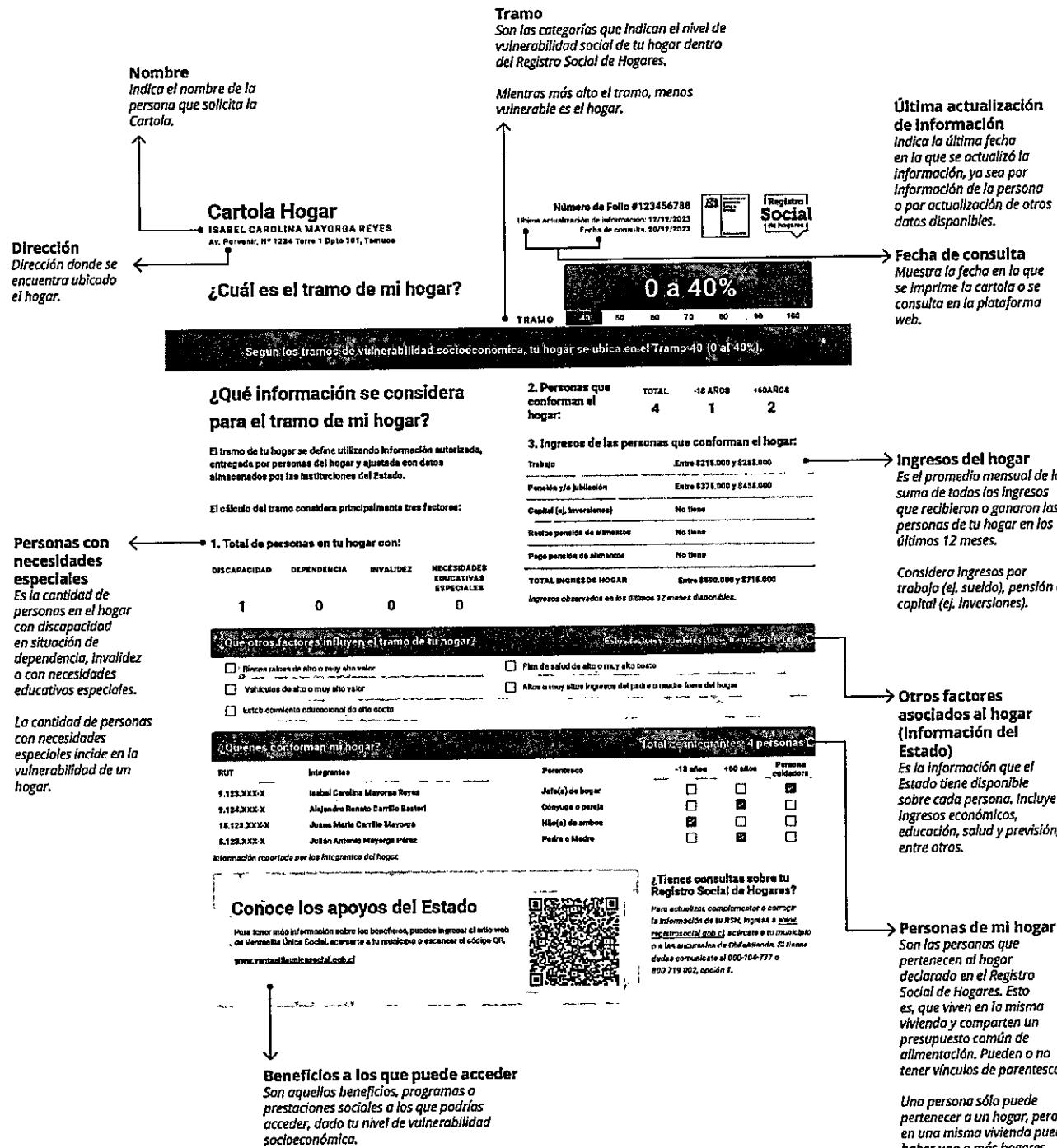


## ¿Tienes consultas sobre tu Registro Social de Hogares?

Para actualizar, complementar o corregir la información de tu RSH, ingresa a [www.ventanillaunicasocial.gob.cl](http://www.ventanillaunicasocial.gob.cl), acércate a tu municipio o a las sucursales de Chile Atiende. Si tienes dudas comunícate al 800-104-777 o 800-719-002, opción 1.

# Entendiendo mi Cartola Hogar del RSH

A continuación, te presentamos un desglose de la Información de la Cartola Hogar del Registro Social de Hogares. Este esquema tiene como objetivo ayudarte a entender mejor la información contenida en la Cartola y los conceptos mencionados en ella.



Total pagado **\$416.385**

Cuenta de cargo **\*\*\*\*7583**

**Cuenta Corriente**

Producto **Crédito Hipotecario**

**Nº 111058190**

Cuota **102 de 300**

Monto **\$416.385**

Nº Transacción **7038649**

Fecha **02/04/2025**

Hora **12:48**



MINISTERIO DE SALUD  
S.S.M.O.  
HOSPITAL DEL SALVADOR  
SERVICIO DE NEUROLOGIA

EPICRISIS

Nombre: Jacqueline del Carmen Gutiérrez Pallares  
Edad: 37 años  
Rut: 12.510.195-K

Fecha de ingreso: 11 de Septiembre del 2009  
Fecha de alta: 01 de Octubre del 2009

Diagnósticos:

- 1) ACV isquémico fronto insular parietal y ganglionar izquierdo: Afasia motora
- 2) Dislipidemia
- 3) Tabaquismo crónico act

Fundamentos diagnósticos de egreso:

Paciente con antecedentes de tabaquismo crónico activo, usuaria de ACO, es encontrada por familiares en la mañana del 11/09/09 en el piso, vigil, incapaz de emitir lenguaje y debilidad del hemicuerpo derecho. Al ingreso a este centro se objetivó incapacidad absoluta de emitir lenguaje con comprensión conservada, apraxia bucolingual y prueba de pequeña paresia positiva (discreta pronación) sólo en extremidad superior derecha. TAC de encéfalo sin contraste con hipodensidad frontal izda; cortico-subcortical. Se inició tratamiento ACV isquémico agudo de acuerdo a guías GES.

Estudio etiológico destaca:

- RNM de encéfalo ACV isquémico fronto insular parietal y ganglionar izquierdo. Angiorresonancia de vasos intracraneales sin lesiones vasculares.
- Angio TAC de vasos de cuello sin hallazgos patológicos.
- Estudio cardiológico: ecocardiograma TT y TE dentro de rangos normales, sin imágenes sugerentes de trombos. Holter de ritmo normal.
- Estudio reumatólogico: ANA (-), ANCA (-), FR (-), C3 147 mg/dl, C4 35,7 mg/dl, VDRL no reactivo.
- Estudio trombofilia (FUC): ACL IgG 5,1 GPL, ACL IgM 3,9 MLP (Hospital del Salvador), ATIH 94%, Prot C 94%, Resistencia a la Prot C activada 3,33 (normalizada 0,96), TP 10,3 seg (94%), TTPA 25,5 seg, DRVVT razón 0,93. Mutación gen de la protrombina G20210A (-); fibrinógeno 152 mg/dl; Factor VIII 130%, Homocisteína total 5,3 umol/L; Antifosfolípidos (ELISA) IgG 4,20 GPL, IgM 33,30 MLP.
- Laboratorio básico: Hcto 41,3%, Hb 13,9 gr/dl, leucocitos 13900, plaquetas 277000, VHS 35. Perfil bioquímico función renal y hepática normales, colesterol total 209 mg/dl, HDL 37 mg/dl. P. tiroideas: TSH 0,96 uUI/ml, T4 libre 1,11 ng/dl

Paciente evoluciona de manera favorable. Al momento vigil espontánea, orientada, afasia motora con apraxia bucolingual, sin compromiso de vías largas, marcha normal. RANKIN 1.

Se otorga alta hoy con las siguientes indicaciones:

Indicaciones:

- 1.- Reposo relativo asistido
- 2.- Régimen normal
- 3.- Aspirina ® 100 mg en la noche vo
- 4.- Atorvastatina 10 mg./día vo
- 5.- Control en Policlínico de Fonoaudiología para rehabilitación de afasia
- 6.- Control en Policlínico de Hematología (Dr. Donoso)
- 7.- Control en Policlínico de Neurología con Dr. Araya o Dr. Lavados en 2 semanas.

Dr. Fernando Araya - Dr. Manuel Lavados  
Neurologos Jefe de Sala

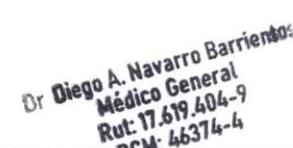
Dra. Paola Toledo Leiva  
Residente Neurología



## CERTIFICADO MÉDICO

El profesional que suscribe certifica que el usuario Santiago Valencia Gutierrez de RUT: 24.419.191-6 de 11 años presentó episodio de 2 días de cefalea asociada a náuseas y vómitos. Dado antecedente de hospitalización durante 12/2020 por antecedente de TEC leve complicado, se solicitó estudio con TC de cerebro sin contraste.

Se extiende el presente certificado a madre de usuario Jacqueline Gutierrez Palleres, RUT: 12.510.195-k para fines que estime conveniente.



CESFAM MAIPO

Médico que otorga certificado: \_\_\_\_\_.

Buin, 13 de Junio de 2025.

# SOLICITUD IMAGENOLOGIA

NOMBRE COMPLETO: Santiago Valenzuela Sotiles

80 24419 191-6

EDAD: 11 RUT: ..... PROCEDENCIA: .....

Fecha nacimiento: 31/08/2013 N° Ficha: .....

Diagnóstico: Cefalea en Cabeza

SOLICITUD: Tomografía Cráneo Sin.

Computadora

Corporal

.....

050625

.....

FECHA

FIRMA MEDICO

*Dr. Carlos Alberto Chiriboga  
Centro de Salud Familiar  
Avda. 9 de Octubre 928-73*

**Presupuesto Kinerod**  
Número : 36688

NOMBRE PACIENTE : SANTIAGO VALENCIA GUTIERREZ      TELÉFONO :  
 RUT PACIENTE : 24.419.191 - 6      PREVISIÓN : PARTICULAR SIN PREVISION  
 F NAC. PACIENTE : 30 DE AGOSTO DE 2013      MEDICO TRATANTE :  
 EDAD : 11 AÑOS 9 MESES      ESPECIALIDAD :

Exámenes	Copago x.Cant.	Valor	Cant.	Total
0403001-02 TC DE CEREBRO SIN CONTRASTE	\$0	\$109.600	1	\$109.600

Observaciones :

TOTAL COPAGOS	\$0
TOTAL PRESUPUESTO	\$109.600

Sociedad de Salud  
Los Guindos Limitada  
R.u.t.: 6086.778-0

Generado por: Isaac Andres Zelada Figueroa  
 Impreso por: Isaac Andres Zelada Figueroa  
 Con Fecha: 10-06-2025 10:53:34  
 Vigencia 6 días y no hábiles (de corrido)



Ilustre Municipalidad  
de Buin

## COMPROBANTE DE PAGO

SEÑORES.  
CENTRO MEDICO KINEROD- BUIN  
PRESENTE

De acuerdo a cotización enviada por usted, informo que la Ilustre Municipalidad de Buin, mediante la Dirección de Desarrollo Comunitario, específicamente Departamento Asistencial, cancelara la suma de \$109.600 pesos (ciento nueve mil seiscientos pesos) para el pago de examen médico en beneficio de Doña Jacqueline del Carmen Gutiérrez Palleres, Cédula de Identidad N° 12.510.195-k, con domicilio en Héctor Berrios #2192, Villa Santa Adela, Maipo, Comuna de Buin. Fono 964509055.

Se enviará cheque a la brevedad posible.

Saluda Atentamente a Usted.



CAROLINA REYES GARIN  
Departamento Asistencial  
Dirección De Desarrollo Comunitario  
Ilustre Municipalidad De Buin  
Buin, 17/06/ 2025



CRG/ngg

12.510.195-k

