## **SOLICITUD DE GESTION**

Concepción, 13/04/2022

Señor(es) ONCOSALUD (GES)

De mi consideración:

Para el paciente ARTURO KIRBERG BENAVIDES

**Rut.** 5.398.835-0

**Edad.** 72 Años 3 Meses 22 Días, Fecha nacimiento [22/12/1949]

**Direction.** DALMACIA 3251

Comuna. IQUIQUE

Email.

Persona de Contacto. RAQUEL MARGARITA PINTO BAHAMONDE

**Fono de Contacto.** 84503948 **Celular de Contacto.** 84503948

## Solicito gestión que se indica:

Gestión	Descripción
PRIMERA HORA GES	

## **Antecedentes:**

- \* Problema de salud MIELOMA MÚLTIPLE EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS
- \* Etapa GES para la cual se deriva Confirmación Diagnóstica
- \* El médico que notifica es ROMERO EVANS, JORGE
- \* Especialidad MEDICINA INTERNA

VIOLETA ELIZABETH LUNA VIAL Gestión de Beneficios Isapre NUEVA MASVIDA S.A.