## asse

310	6	101	8	121016
	NÜN	VIERO C	IDE	NTIDAD
End	aso	de meno	res	SIN cédula C.I.
MADRE	1	PADRE	2	RESPONSABLE
CHARLES OF THE PARTY OF THE PAR				100

Conjunto M	linimo Básico		M.	ADRE 1	PADRE 2		
		.; :	The Samuel	`			
***	· vas				"STOR	IA CLINIC	A No
ABLECIMIENTO Nº ÜE	r asistencial de proce	dencia	11.0:51	W->	le	DE	A
thous	TRED Y	DRIMER	APELLIDO	0	SEGUDN	O APELLIC	<u></u>
PRIMER NOMBRE SEG	INDO NOMBRE	PRIMER	7	1	111	2 .	3
THAT 12.190	63 EDAD	ANOS MESES	DIAS		EXO M	F	ND <sub>c</sub>
CIM. DIA MES AN	<u>0   L ·                                 </u>	AÑOS MESES			DEPARTAMEN	TO RESID	ENCIAL
DUE 3 DO	MICILIO HABITUAL	7-3			Col	VSRE	<u> </u>
96478515	Ψ.	Número Piso	Apto.	Km.	C	IUDAD	
Caile, Camino, Pasaje, Rut		Número Piso Referencia				per	<u> </u>
mplejo   Biddio totio	zana Solar	y y			LO	CALIDAD	
Esquina / Entre que catles				——·		ARRIO	
			Teléfono)	┤ ┞		1-11 W 1-1-	
PERSONA A NOTIFICAR EN CASO	DE URGENCIA (Non	nbre, Dirección, Númer	ro, telefono,		omplete o Terci	aria incom	pleta - 3
NIVEL DE Sin ins	strucción o Primaria in	completa 1	Secunda	aria o u i u co	Ter	claria com	plets 4
NSTRUCCIÓN Primaria com	pleta o Sec. o UTU ir	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		lubil	ado, pensionisi	a, tareas!	ogar 5
FSIADO DE	ijo estable 1	Desocupad Estudian		M	enores 4 años	no corresp	onde 6
OCUPACION Tra	bajo zafral   2	<del></del>		4 5	6	7	<b>ટ</b> 9
Para los que trabajan TIPO OCUPACION corresponda según instructivo del re	i marcando lo que verso, CIUO88	0 1 2	2 3	4 5			
Concessorial and		DE LA HOSPITALI	ZACION				
T	12				I INCUE	URGENO	
INGRESO 08 09 7	17	SERVI	CIO		INGRESO C	OORDINA	100 2
FECHA Dia Mes Año	HORA				TOTAL DIAS	3 40	
EGRESO 20 04 74	1				INTERNACIO	N 17	
FECHA Dia- Mes Año	HORA	SERVI	icio	ESTAR DE A	SSE CUIDADO	S MODE	RADOS
FECHA Dia- Mes Año	AADOMICILIO	SERVI TRASLAI	ICIO	ar agge cl	SSE CUIDADO	OS MODE	1
FECHA Dia- Mes Año  ALT  TIPO DE RETIRO SII	A A DOMICILIO 1	SERVI TRASLAI TRASLAI TRASLADO A OT	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB.	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP	OS MODE	RADOS
FECHA Dia- Mes Año	A A DOMICILIO 11 ALTA MEDICA 2	SERVI TRASLAI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB.	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP	OS MODE	RADOS
TIPO DE RETIRO SIN	A A DOMICILIO  NALTA MEDICA  N DOMICILIARIA  FALLECIDO  icar) 5	SERVI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. I O A OTRO ES RO ESTAB. N	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP	OS MODE	RADOS
FECHA Dia Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ	A A DOMICILIO  NALTA MEDICA  N DOMICILIARIA  FALLECIDO  icar) 5	SERVI TRASLAI TRASLAI TRASLADO A OT	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. I O A OTRO ES RO ESTAB. N	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESF	DS MODE ECIALES OS MODE FECIALES	RADOS
FECHA Dia- Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5	SERVI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. I O A OTRO ES RO ESTAB. N	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
FECHA Dia Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif	A A DOMICILIO  NALTA MEDICA  N DOMICILIARIA  FALLECIDO  icar) 5	SERVI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. I O A OTRO ES RO ESTAB. N	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESF  CODII	DS MODE ECIALES OS MODE PECIALES	RADOS
FECHA Dia Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especial DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5	SERVI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. I O A OTRO ES RO ESTAB. N	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP  CODII CODII	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
FECHA Dia Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif  DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5	SERVI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. IO A OTRO ESTAB. RO ESTAB. 0) v2008	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESF  CODII	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
FECHA Dia Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SIN HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc.	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5	SERVI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. IO A OTRO ESTAB. RO ESTAB. 0) v2008	DE ASSE CL	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP  CODII CODII	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
FECHA Dia Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif  DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5 DIA	SERVI  TRASLADO A OTI  TRASLADO A OTI  TRASLADO A OTI  TRASLADO A OTI  TRASLADO (CIE 1	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB.	DE ASSE CU STAB. NO A NO ASSE CU	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP  CODII CODII	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
FECHA Dia Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SIN HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc.	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5 DIA	SERVI  TRASLAD  TRASLADO A OTI  TRASLADO A OTI  TRASLADO A OTI  TRASLADO (CIE 1	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. IO A OTRO ESTAB. IO Y2008  CESO DE A	DE ASSE CU STAB. NO A NO ASSE CU J	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESF  CODI CODI CODI CODI	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
TIPO DE RETIRO SIN HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especial DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc. OBSERVACIONES	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. IO A OTRO ESTAB. IO Y2008  CESO DE A TONES 4	DE ASSE CU STAB. NO A NO ASSE CU J	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP  CODII CODII	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc. OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1 AMENTOS 2 OT	SERVI  TRASLAD  TRASLADO A OTI  TRASLADO A OTI  TRASLADO A OTI  TRASLADO (CIE 1	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. IO A OTRO ESTAB. IO Y2008  CESO DE A	DE ASSE CU STAB. NO A NO ASSE CU J	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESF  CODII CODII CODI	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
TIPO DE RETIRO SIN HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especial DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc. OBSERVACIONES INTRAHOSPITALICACIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/INC	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1 AMENTOS 2 OT CIDENTES 3	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N  O) v2008  ESO DE A IONES 4 5	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI VACIONES	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc. OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/ING	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1 AMENTOS 2 OT CIDENTES 3  SE REALIZO ALGÚ	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N  O) v2008  ESO DE A IONES 4 5	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI VACIONES	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
TIPO DE RETIRO SIN HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc. OBSERVACIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/INC	COMPLICAC TALARIAS 1 AMENTOS 2 OT SE REALIZO ALGÚA A DOMICILIARIA FALLECIDO  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1 CIDENTES 3 SE REALIZO ALGÚA A OPERACIÓN 1	SERVI  TRASLAD  TRASL	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N  O) v2008  ESO DE A IONES 4 5	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI VACIONES	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS
TIPO DE RETIRO SII FERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc.  OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ALGUN PROCEDIMIENTO SI DIAS P	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1 AMENTOS 2 OT CIDENTES 3 SE REALIZO ALGE A OPERACIÓN 1 REOPERATORIOS	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N O) V2008  ESO DE A IONES 4 5 O MÉDICO Y/	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI VACIONES	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES	RADOS (CTI-CI)
FECHA DIB Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif  DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc. OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ALGUN PRIOCEDIMIENTO SI DIAS P	COMPLICAC TALARIAS 1 AMENTOS 2 OT SE REALIZO ALGÚA A DOMICILIARIA FALLECIDO  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1 CIDENTES 3 SE REALIZO ALGÚA A OPERACIÓN 1	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. DO A OTRO ESTAB. NO O) V2008  CESO DE A TONES 4 5  MÉDICO Y/	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI CODI SCODI SCODI SCODI SICO	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES GO GO GO GO	RADOS
FECHA DIB Mes Año  ALT TIPO DE RETIRO SII HOSPITALIZACIÓ OTRAS (especif DIAGNOSTICO PRINCIPAL DIAGNOSTICO SECUNDARIO ENFERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc. OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/ING  SE REALIZO ALGUN PROCEDIMIENTO INSEDICO YIG FECH	A A DOMICILIO NALTA MEDICA N DOMICILIARIA FALLECIDO icar) 5  DIA  COMPLICAC TALARIAS 1 AMENTOS 2 OT CIDENTES 3 SE REALIZO ALGE A OPERACIÓN 1 REOPERATORIOS	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N O) v2008  ESO DE A IONES 4 5 O MÉDICO Y/	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES GO GO GO DIGO	RADOS (CTI-CI)
TIPO DE RETIRO SII FERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc.  OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  OTROS PROC. QUIRURGICA OTROS PROC. QUIRURGICA	COMPLICAC  TALARIAS 1  AMENTOS 2 OT  CIDENTES 3  SE REALIZO ALGÚ  A OPERACIÓN 2	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N O) v2008  ESO DE A IONES 4 5 O MÉDICO Y/	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI	DIGO DIGO	RADOS (CTI-CI)
TIPO DE RETIRO SII FERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc.  OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  ACCIDENTES/INC  ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  ACCIDENT	COMPLICAC  TALARIAS 1  AMENTOS 2 OT  CIDENTES 3  SE REALIZO ALGÚ  A OPERACIÓN 2	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N O) v2008  ESO DE A IONES 4 5 O MÉDICO Y/	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI	DS MODE ECIALES OS MODE ECIALES GO GO GO DIGO	RADOS (CTI-CI)
TIPO DE RETIRO SII FERMEDADES ASOCIADAS CAUSAS EXTERNA (accidentes, etc.  OBSERVACIONES  INFECCIONES INTRAHOSPI REACCIONES ADVERSAS A MEDICA ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  SE REALIZO ACCIDENTES/INC  OTROS PROC. QUIRURGICA OTROS PROC. QUIRURGICA	COMPLICAC  TALARIAS 1  AMENTOS 2 OT  CIDENTES 3  SE REALIZO ALGÚ  A OPERACIÓN 2	SERVI TRASLADO A OTI	ICIO DO A OTRO E TRO ESTAB. N O A OTRO ES RO ESTAB. N O) v2008  ESO DE A IONES 4 5 O MÉDICO Y/	TENCIÓN  OBSER	SSE CUIDADO JIDADOS ESP ASSE CUIDAD UIDADOS ESP CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI CODI	DIGO DIGO	RADOS (CTI-CI)