



AUTORIZA APORTE ASISTENCIAL QUE INDICA

Esta Alcaldía decretó hoy lo siguiente:

VISTOS :

Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades. Texto Refundido coordinado y sistematizado, fijado por el D.F.L. N° 1 del Ministerio del Interior, de 2.006.

Lo dispuesto en la ley N° 19.880, sobre procedimientos administrativos.

CONSIDERANDO :

El Memo conductor emanado por la Dirección de Desarrollo Comunitario, mediante el cual informa situación de salud y económica que afecta a Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra, Rut [REDACTED] a quien se solicita aporte asistencial de \$ 200.000.- para cubrir gastos en examen PET-CT.

Que el Municipio proporciona ayuda a las personas o familias que presentan estado de indigencia o necesidad manifiesta, de acuerdo a Informe Social N° 178 de fecha 09.04.2026.

El Decreto Alcaldicio N° 1525 de fecha 01.07.2020 que modifica Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio N° 199 de fecha 17.01.2020 que aprueba Reglamento de Procedimiento, Entrega de Ayudas y Aportes Programa Asistencialidad (Reglamento de Asistencialidad).

El Decreto Alcaldicio N° 3337 de fecha 15.12.2025 que aprueba Presupuesto Municipal año 2026.

DECRETO :

AUTORIZASE aporte asistencial a nombre de Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra, Rut [REDACTED].

GIRESE un monto total de \$200.000.- a nombre de Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra, Rut [REDACTED]

IMPUTESE el gasto a la cuenta N° 215.24.01.007.009.000 "Asistencia Social a Personas Naturales", del ítem "Otras Ayudas" Presupuesto Municipal Vigente.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

DISTRIBUCION

Secretaría Municipal
Dirección Des. Comunitario
Dirección Adm. y Finanzas
Archivo.-

MUNICIPALIDAD DE REQUINOA



TAPD

Firmado electrónicamente
WALDO VALDIVIA MONTECINOS
Alcalde

Firmado electrónicamente
LEYLA GONZÁLEZ ESPINOZA
Secretario Municipal

URL Verificación: <https://intranet.requinoa.cl/verificarDocumento/E6y2uzclt4276ZV>
Este documento ha sido firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley N° 19.799.





MAT. : Solicita Aporte Asistencial

**DE : SRA. TAMARA POBLETE DINAMARCA
DIDECO (S)**

**A : SR. WALDO VALDIVIA MONTECINOS
ALCALDE**

1.- Tengo a bien informar a Ud. sobre situación socioeconómica, que afecta a Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra, Rut [REDACTED]

2.- Teniendo en cuenta la situación de salud y económica de referida, se solicita respetuosamente autorizar un aporte asistencial de \$200.000.-, para costear examen PET-CT. El aporte debe salir a nombre de Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra, Rut [REDACTED], y depositado en la cuenta Rut N° [REDACTED] e imputado en la cuenta N° 215.24.01.007.009.000 "Asistencia Social a Personas Naturales" ítem otras ayudas"

3.- Se adjunta Informe Social N° 178, Certificado Disponibilidad N° 387, presupuesto y otros antecedentes.

Saluda atentamente a Ud.,

TPD/KPM/kpm
DISTRIBUCION:

- Sr. Alcalde
- Programa Asistencial
- Archivo DIDECO.





CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N° : 387 / 2026

NOMBRE DE LA ENTIDAD : I. MUNICIPALIDAD DE REQUÍNOA

IDENTIFICADOR CODIFICADOR DEL ESTADO (ID): PE-MUN-00269

FECHA DE EMISIÓN: 07/04/2026

Quien suscribe certifica que se cuenta con recursos para financiar el (proyecto, iniciativa, programa, servicios o bienes) que indica, según el siguiente detalle:

Imputación presupuestaria	215-24-01-007-009-001 OTRAS AYUDAS – PROGRAMAS SOCIALES / ASISTENCIALIDAD
Año ejercicio presupuestario	2026
Monto total contemplado en el presupuesto \$	98.400.000.-
Monto comprometido a la fecha \$	7.860.785.-
Monto comprometido por el acto administrativo \$	200.000.-
Saldo final \$	90.339.215.-

Información adicional (opcional):

Se extiende el presente certificado a solicitud de DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO, para la entrega de apoyo económico a favor Emilia Jeldres Saavedra para costear exámenes médicos.

El presente certificado tiene una validez de 2 meses desde su fecha de emisión.

Este certificado no acredita flujo de caja.

DIEGO MORALES SOTO
DIRECTOR SECPLA



09.04.2026

Informe Social N° 178

Lourdes Gana Román, Asistente Social de la I. Municipalidad de Requínoa tiene a bien informar situación socioeconómica a fin de solicitar aporte para realización de examen a favor de:

Identificación del referido (a)

Nombre	Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra			
Cédula de Identidad				
Fecha Nacimiento				
Actividad				Edad
Domicilio				Ingresos
				Teléfono

Integrantes

Nombre	Rut	Parentesco	Ocupación	Ingresos
Heraldo Antonio Curín Millafilo		Pareja	Pensionado	\$ 432.000.-

Antecedentes Habitacionales:

Situación Vivienda	Propia <input checked="" type="checkbox"/>	Arrendada <input type="checkbox"/>	N° de Habitaciones	<input type="checkbox"/>			
	Cedida <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>			N° Dormitorios	<input type="checkbox"/>	
	Sucesión <input type="checkbox"/>						_3_
Material de Construcción	Mixto <input type="checkbox"/>	Hacinamiento	Sí <input type="checkbox"/>				
	Sólido <input checked="" type="checkbox"/>		No <input checked="" type="checkbox"/>				
	Ligero <input type="checkbox"/>						
Sistema de Eliminación de Excretas	Alcantarillado <input checked="" type="checkbox"/>	Agua Potable	Luz Eléctrica	Estado de Conservación			
	Pozo Negro <input type="checkbox"/>				Sí <input checked="" type="checkbox"/>	Sí <input checked="" type="checkbox"/>	Buena <input checked="" type="checkbox"/>
	Fosa Séptica <input type="checkbox"/>				No <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Mala <input type="checkbox"/>
	Otro <input type="checkbox"/>						Regular <input type="checkbox"/>

Situación social

Referida corresponde a grupo familiar de tipología nuclear con jefatura femenina, en etapa del ciclo vital de vejez. Actualmente el grupo familiar residen en la Calle Los boldos #169, Los bosques de la comuna de Requínoa.

Doña Emilia y su pareja llevan 40 años de relación aproximadamente, dentro de su relación nacen tres hijos en común y refieren que uno de ellos se encuentra fallecido. Referida menciona que sus hijos viven fuera de la comuna y también que su hija la apoya en los traslados médicos.

En cuanto a los ingresos percibidos del grupo familiar en este caso son de referida y de su pareja, dichos ingresos son de la pensión garantizada universal (PGU) además su pareja se desempeñaba en el área de la construcción donde actualmente se encuentra con licencia médica. Los ingresos se destinan principalmente para cubrir gastos de alimentación, médicos, energía eléctrica, agua, gas, entre otros gastos.

La vivienda en la cual reside doña Emilia es propia la cual fue obtenida por subsidio habitacional hace 5 años aproximadamente, vivienda es de dos niveles el cual se encuentra construida de material sólido en su mayoría, en el primer nivel cuenta con living, comedor, cocina y baño, y un dormitorio que fue ampliado y adaptado ya que referida mantiene problemas en sus piernas, el segundo nivel cuenta con dos dormitorios. Dispone de acceso a servicio básico de agua potable, energía eléctrica y alcantarillado.

En relación con el estado de salud, el referida presenta antecedentes de cáncer de ovario en etapa 4, fue diagnosticada en el mes de marzo del 2025, se realizó tratamiento de quimioterapia con segundo prestador en clínica Isamedica, indica que su última quimioterapia fue en el mes de agosto del 2025, menciona que en el mes de octubre del 2025 fue operada de su cáncer de ovario. Referida se debe realizar un examen PET-CT el cual es un estudio avanzado de medicina nuclear que combina imágenes metabólicas y estructurales en una sola sesión, siendo clave para detectar cáncer, metástasis y evaluar respuestas al tratamiento diagnóstico de cáncer neuroendocrino metastásico. Referida también mantiene diagnóstico de diabetes, hipertensión arterial. Doña Emilia fue operada de urgencias el día 13 de marzo del 2026 de hernia umbilical incisional en el Hospital Dr. Franco Ravera Zunino, se encuentra en curaciones en el CESFAM de la comuna.

Doña Emilia actualmente se encuentra en controles en el Hospital Dr. Franco Ravera Zunino y en CESFAM de la comuna de Requínoa.

Referida menciona que su pareja hace 5 meses fue operado del corazón tras un infarto de miocardio, actualmente se encuentra en tratamiento y controles al día, donde mantiene sus atenciones en Hospital Dr. Franco Ravera Zunino y en CESFAM de la comuna.

El referida requiere la realización del examen PET-CT para estudio de medicina nuclear avanzado utilizado para evaluar el metabolismo de aminoácidos en determinados tumores, especialmente en sus ovarios u otros órganos. Este procedimiento permite monitorear la progresión de la metástasis y determinar progresión de su metástasis.

El costo elevado de dicho examen excede las posibilidades económicas del grupo familiar, dado que los ingresos actuales provienen únicamente de las licencias médicas y de la Pensión Garantizada Universal (PGU) percibidas por Don José y referida por lo que necesita apoyo económico para costear examen PET-CT FAN.

Resolución a la petición

A través de la entrevista realizada a doña Emiliana, se visualiza que corresponde a una persona mayor que mantiene antecedentes de cáncer de ovarios y recientemente operada de hernia umbilical incisional. Grupo familiar no cuenta con los recursos necesarios para cubrir examen PET-CT, dado que los ingresos provienen únicamente de la Pensión Garantizada Universal (PGU) y licencia médica de su pareja. Dichos ingresos se destinan principalmente a cubrir gastos básicos y médicos, sin posibilidad de solventar gastos extraordinarios. Por lo anterior, se considera de suma importancia gestionar aporte económico de \$200.000.-, destinado a costear dicho examen, el cual resulta fundamental para evaluar metástasis cancerígeno en su cuerpo y órganos.



Lourdes

Lourdes Gana Román
Asistente Social
Municipalidad de Requinoa

Nº 1121512



HOSPITAL
DR. FRANCO RAVERA ZUNINO

Establecimiento _____
Nº Ficha Clínica _____

RECETA MEDICA

Servicio: Cardiología Sala: _____

Paciente: Paula Flores Cama: _____

BENEF. GRUPO C. GRUPO D. PART. Días Tratam. _____

Rp. Crovetio

→ PET-CT

[Signature]
Nombre del Profesional

Fecha: 16/1/2026

[Signature]
D. Anabalón R.
D. [Illegible]
D. [Illegible]

Paciente : EMILIA DEL CARMEN JELDREZ SAAVEDRA RUT : [REDACTED]
 Previsión [REDACTED] Convenio: LIBRE ELECCIÓN
 Fono [REDACTED] Médico :

DETALLE

CÓDIGO	NOMBRE	CANT.	SUBTOTAL	DESCUENTO	COPAGO	MONTO
501135	PET-CT	1	805.040		402.520	805.040

RESUMEN

Subtotal	\$805.040
Descuento	\$0
Copago (FONASA)	\$402.520
Total:	\$805.040

"Este presupuesto tiene una validez de 30 días, contados desde la fecha entrega de este documento"

· WhatsApp: +56 9 6266 8935 · Call Center: 600 401 0600 · Teléfono Recepción: 72 284 6500 · Dirección: Cáceres 630, Cachapoal, Rancagua, O'Higgins

722-846630



Epicrisis Hospital Regional de Rancagua



DATOS DEL PACIENTE

Paciente	EMILIA DEL CARMEN JELDRES SAAVEDRA				
Rut	[REDACTED]	Ficha	968276	Sexo	[REDACTED]
Fecha Nacimiento	[REDACTED]	Edad	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DATOS DE REGISTRO

Fecha Ingreso:	2026-03-13	Servicio:	Pabellón	Fecha Egreso:	2026-03-17
GES: NO		CMA: NO	IAAS: NO	Reintervención Qx:	NO

ANTECEDENTES DE INGRESO

Diagnóstico De Ingreso Principal:
K56.6 - OTRAS OBSTRUCCIONES INTESTINALES Y LAS NO ESPECIFICADAS

ANTECEDENTES DE LA HOSPITALIZACIÓN

Resumen de la Hospitalización:
 ** CIRUGÍA GENERAL **
 640-C Emilia Jeldres Saavedra
 [REDACTED]

Diagnóstico:

1. Obstrucción intestinal por hernia umbilical incisional
 - 1.1 PO LPE + adherenciolisis 13/03
2. AM: HTA, DM2, Cáncer de ovario operado octubre 2025 con carcinomatosis peritoneal no activa metabólicamente (completó 6 ciclos de QT). Sin alergias

Paciente consulta el 13/03 por cuadro de tres días de evolución caracterizado por dolor abdominal difuso, tipo cólico, EVA 9/10, intermitente pero de alta intensidad, asociado a anorexia el día que consultó y cuatro episodios de vómitos. Trae ecografía de diciembre que informa hernia umbilical no reducible. Se realiza TC AP que impresiona hallazgos compatibles con obstrucción mecánica del intestino delgado, con zona de transición a nivel de hernia de pared abdominal anterior, donde se observan asas herniadas con engrosamiento e hiperrealce mural y congestión vascular, hallazgos que pueden sugerir compromiso inflamatorio y eventual sufrimiento de las asas herniadas. Leve ascitis. Vesícula biliar escleroatrófica con coleditiasis. Esteatosis hepática difusa. Nódulo pulmonar milimétrico en LII, de aspecto inespecífico. Quiste renal derecho, Bosniak I. Por lo que se indica manejo quirúrgico.

Se realiza LPE el 13/03, donde evidencia anillo herniario de aprox 15 cm, epiplón vital y asas intestinales vitales con múltiples adherencias provocando cambio de calibre. Además, se observaron lesiones nodulares en un segmento de intestino delgado, hígado y peritoneo sin lesiones nodulares. Se realiza adherenciolisis, sin instalación de malla se realiza cierre de aponeurosis y cierre con corchetes.

Actualmente, se encuentra en su 4to día PO HDM, con evolución satisfactoria, tolerando régimen, afebril, sin requerimientos

de O2. Por tanto, se decide alta médica.

Exámenes complementarios:

Lab 13/03: Hb 14.0 Hto 43.5 Leuc 7.4 PLQ 398 Crea 0.72 BUN 19.3 BT 0.77 TP 10.4 INR 0.9 TTPA 21.0 pH 7.45 HCO3 31.6 Na

137.1 K 3.8 Cl 91.9 Ca iónico 1.08

Lab 16/03 : RGB 8.9 (SEG 73%) Hb: 12.2 Hto 37.0 plq 325 ELP (Na 144.7/ K 3.77/ Cl 103.4) Crea sin reactivo BUN 12.9 PCR 12.65

ANTECEDENTES DE EGRESO

Servicio Egreso: (N/A)

Especialidad:

Diagnóstico Egreso Principal:

K42.9 HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Diagnósticos Secundario:

1. OBSTRUCCIÓN INTESTINAL POR HERNIA UMBILICAL INCISIONAL

1.1 PO LPE + ADHERENCIOLISIS 13/03

2. AM: HTA, DM2, CÁNCER DE OVARIO OPERADO OCTUBRE 2025 CON CARCINOMATOSIS PERITONEAL NO ACTIVA METABÓLICAMENTE (COMPLETÓ 6 CICLOS DE QT). SIN ALERGIAS

Procedimientos Epicrisis:

2026-03-13 1802004 Laparotomía exploradora, c/s liberación de adherencias, c/s drenaje, c/s biopsias como proc. aut. o como resultado de una herida penetrante abdominal no complicada o de un hemoperitoneo postoperatorio o como tratamiento de una peritonitis (laparostomía contenida -máximo cuatro-, resuturas, etc.)

Condicion de Alta:

ALTA A DOMICILIO - CONTROL 14 DÍA(S) - CIRUGIA ADULTOS

Indicaciones al Egreso:

PARACETAMOL 500 MG: 2 COMPRIMIDOS CADA 8 HORAS VÍA ORAL POR 5 DÍAS.

DICLOFENACO 50 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS VÍA ORAL POR 5 DÍAS

OMEPRAZOL 20 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS VÍA ORAL EN AYUNAS POR 5 DÍAS

METAMIZOL 300 MG: 1 COMPRIMIDO VÍA ORAL SOS MUCHO DOLOR

LOSARTAN 50 MG: 1 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS VÍA ORAL, TODOS LOS DÍAS.

AMLODIPINO 10 MG: 0.5 COMPRIMIDO CADA 24 HORAS EN LA NOCHE, TODOS LOS DÍAS.

PEG 17G: 1 SOBRE CADA 24 HORAS DILUIDO EN AGUA POR 3 DÍAS.

MANTENER FAJA ABDOMINAL

CURACIONES CADA 48H EN SU CESFAM

CONTROL EN 15 DÍAS EN POLICLÍNICO CIRUGÍA ADULTO HOSPITAL REGIONAL CON DR SIGUENZA

RETOMAR CONTROL DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS EN CESFAM

RETOMAR CONTROL AMBULATORIO CON ONCÓLOGO

ACUDIR A URGENCIAS SOS EN CASO DE DOLOR QUE NO CEDA A ANALGESIA, FIEBRE, SALIDA DE SANGRE O PUS
POR LA HERIDA OPERATORIA, AUSENCIA DE GAS Y DEPOSICIONES O CUANDO ESTIME CONVENIENTE

Regimen Liviano

Regimen relativo

Dra. Wendys Castillo R
Médico Cirujano
Rut: 25.529.126-2
FCM: 50953-1
Firma Médico

WENDYS DE LOS ANGELES CASTILLO BOLIVAR

FECHA: 2025-12-18 16:30:44
PACIENTE: JELDRES SAAVEDRA EMILIA DEL CARMEN
IDENTIFICADOR: [REDACTED]
EDAD: [REDACTED] años



ECOTOMOGRAFÍA DE PARED ABDOMINAL

HALLAZGOS:

En la región de pared abdominal evaluada los planos de piel y el tejido celular subcutáneo están conservados.

Identifico presencia de colección hipocogénica en región umbilical, hipogastrio y flancos bilateral, que impresiona de aspecto seromatoso.

Presencia de defecto herniario incisional en relación a histerectomía, con anillo de 21 mm. Se observa saco herniario con contenido intestinal estimado en 46 x 35 mm en sus ejes mayores longitudinal y transversal. Impresiona de carácter no reductible frente a maniobra de valsalva.

Los grupos musculares de la región explorada están conservados.

No hay otro hallazgo focal patológico en el resto de la exploración.

IMPRESIÓN:

Colecciones seromatosas de aspecto post quirúrgicos en región umbilical, hipogastrio y flancos bilateral. Hernia incisional, infraumbilical de contenido intestinal e irreductible. Control y manejo por especialidad.

Atentamente,

Dr. Frank Castellón Álvarez
Médico Radiólogo

Este estudio de imágenes no constituye diagnóstico, debe ser evaluado por su médico tratante en base a su cuadro clínico.

FICHA DE PROVEEDORES

RUT

RAZON SOCIAL O NOMBRES Y APELLIDOS

Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra

REPRESENTANTE LEGAL NOMBRES Y APELLIDO: Emilia Del Carmen Jeldres Saavedra

NOMBRE DE FANTASIA (SOLO SI EXISTE)

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

CODIGO POSTAL

COMUNA

GIRO

TELEFONO FIJO

TELEFONO CELULAR

PERSONA DE CONTACTO

TELEFONO DE CONTACTO

NUMERO DE CUENTA BANCARIA

TIPO DE CUENTA (corriente, vista, rut, et

NOMBRE DEL BANCO

CORREO ELECTRONICO

SITIO WEB

OTROS DATOS

