

FORMULARIO DE CONSTANCIA INFORMACIÓN AL PACIENTE GES

(Artículo 24°, Ley 19.966)

40C

Datos del prestador

TIERRAS BLANCAS [CESFAM]

Institución (Hospital, Clínica, Consultorio, etc)

COQUIMBO

Dirección

Ciudad

Johana Niño Contreras

22.797.658-6

Nombre Persona que Notifica

Run

Antecedentes del paciente

CONSTANZA MARTINA DUARTE MACHUCA

CONSTANZA

Nombre Legal

Nombre Social

22.289.785-8

☒ Fonasa ☐ Isapre

RUN:

Previsión

LAS CAMPANAS N°: 1333

Coquimbo

IV Región Coquimbo

Domicilio

Comuna

Región

22441257

N° Teléfono

Correo Electrónico

Información médica

DEPRESIÓN EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MÁS - EPISODIO DEPRESIVO
MODERADO

34

Problema de salud GES

N°

☐ Sospecha ☐ Diagnóstico ☐ Tratamiento ☐ Seguimiento

Tipo atención

☐ Presencial ☐ Teleconsulta

Constancia Tomo conocimiento que tengo derecho a acceder a las
Garantías Explícitas en Salud, en la medida que me atienda en la red
de Prestadores que asigne el Fonasa o la Isapre, según corresponda.

05-03-2024 11:46:10

Fecha y hora notificación

Informé problema de salud GES
(Firma de persona que notifica)

Tomé conocimiento*
(Firma o huella digital paciente o representante)

* En la modalidad de teleconsulta, en reemplazo de la firma o huella, se registrará el medio a través del cual el paciente o su representante tomó conocimiento:

☐ Correo electrónico ☐ Carta certificada ☐ Otros (indicar)