

MEMO N° 2091 .-  
CALAMA, 05 de septiembre 2023.-

DE : ASESOR TÉCNICO  
SRTA. FRANCIS CASTRO CORTES

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

1. Junto con saludar, en el marco de las prestaciones entregadas por Programa de Imágenes Diagnosticas, tenga bien autorizar orden de compra, para los siguientes exámenes prestados por de la empresa "Servicios Ambulatorios El Loa SPA", debido que no se pueden dejar de entregar estas prestaciones a nuestros usuarios.
2. Dichos exámenes corresponden al mes de junio 2023, el cual se detalla a continuación:

| Examen                  | Cantidad | Valor Unitario | Total       |
|-------------------------|----------|----------------|-------------|
| Mamografía 50-69 años   | 322      | \$21.500       | \$6.923.000 |
| Mamografía otras edades | 295      | \$21.500       | \$6.342.500 |
| Proyección Mamaria      | 1        | \$4.500        | \$4.500     |
| Ecografía Mamaria       | 303      | \$16.520       | \$5.005.560 |
| Radiografía de Pelvis   | 144      | \$7.220        | \$1.039.680 |
| Radiografía de Tórax    | 203      | \$17.120       | \$3.475.360 |
| Ecografía Abdominal     | 208      | \$23.700       | \$4.929.600 |

3. Los montos consignados se deben cargar a "Convenio Imágenes Diagnosticas de la Atención Primaria de Salud de la Red Asistencial 2023", con Resolución N°3212.
4. Se adjuntan 3 cotizaciones, optando por "Servicios Ambulatorios El Loa SPA", ya que la mayoría de los exámenes presentan los precios más bajos en relación a las otras empresas.

|                                                              |
|--------------------------------------------------------------|
| DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD                                   |
| A: <i>[Firma]</i>                                            |
| <input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO. |
| <input checked="" type="checkbox"/> FINES PERTINENTES        |
| <input type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES                |
| <input type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION           |
| <input type="checkbox"/> ARCHIVO                             |
| <input type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO           |

*[Firma]*  
05 SEP 2023

Juntos por Calama

5. Se adjunta respaldo de exámenes.
6. Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente.



VºBº SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES



SRTA. FRANCIS CASTRO CORTES  
ASESOR TÉCNICO  
DEPTO. DE SALUD COMDES

CPP/FCC/fcc

Distribución:

- La indicada.
- Archivo