



FORMULARIO INSCRIPCIÓN PARA ADQUISICIÓN DE RECETA CHEQUE

Versión: 2.0

Página: 1 de 3

Fecha: 02/05/2024

I. IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE:

NOMBRES Y APELLIDOS	
N° CÉDULA DE IDENTIDAD	
FECHA DE NACIMIENTO	
DIRECCIÓN PARTICULAR	
COMUNA	
CORREO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO DE CONTACTO	

NOTA: TANTO EL CORREO ELECTRÓNICO Y EL TELÉFONO SE UTILIZARÁN EN CASO DE QUE LOS FISCALIZADORES O PERSONAL DESEEN ENTREGAR INFORMACIÓN ATINGENTE, POR EJM INTERRUPTIÓN DEL SERVICIO, ANTECEDENTES INCOMPLETOS, ETC.

II. TIPO DE SOLICITUD: MARCAR CON UNA "X".

INSCRIPCIÓN	<input type="checkbox"/>
ACTUALIZACIÓN DE DATOS	<input type="checkbox"/>

III. ANTECEDENTES:

N° REGISTRO SUPERINTENDENCIA SALUD (SIS)	
ESPECIALIDAD 1	
ESPECIALIDAD 2	

EN CASO DE NO POSEER ESPECIALIDAD INDICAR "N/A"-

IV. ESTABLECIMIENTO DE DESEMPEÑO PROFESIONAL:

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	
DIRECCIÓN	
COMUNA	
TELÉFONO DE CONTACTO	



FORMULARIO INSCRIPCIÓN PARA ADQUISICIÓN DE RECETA CHEQUE

Versión: 2.0

Página: 2 de 3

Fecha: 02/05/2024

NOMBRE ESTABLECIMIENTO	
DIRECCIÓN	
COMUNA	
TELÉFONO DE CONTACTO	

V. DOCUMENTOS QUE DEBEN ACOMPAÑAR SOLICITUD:

SÍ	NO	DESCRIPCIÓN DE DOCUMENTO
		FOTOCOPIA SIMPLE DE CÉDULA DE IDENTIDAD, POR AMBOS LADOS
		CERTIFICADO DE TÍTULO O REGISTRO DE SUPERINTENDENCIA DE SALUD
		RECETA DE CONSULTA PARTICULAR, CON MODELO DE PRESCRIPCIÓN
		CERTIFICADO VINCULANTE O SÍMIL DE CONSULTA PARTICULAR
		OTRO:

VI. DECLARACIÓN JURADA SIMPLE:

YO _____ RUT _____, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN ENTREGADA POR ESTE ACTO A LA SEREMI DE SALUD DE O'HIGGINS, ES VERÍDICA, FIDEDIGNA Y ACTUALIZADA, Y ASUMO TODO TIPO DE RESPONSABILIDAD EN CASO DE INCURRIR EN ALGUNA OMISIÓN, ERROR O FALSO TESTIMONIO DE LOS DATOS ENTREGADOS, LO QUE CONSTITUYE DELITO DE PERJURIO CONTEMPLADO EN EL ARTÍCULO 210 DEL CÓDIGO PENAL.

FIRMA Y RUN N° DEL DECLARANTE	FECHA RECEPCIÓN UNIDAD



FORMULARIO INSCRIPCIÓN PARA ADQUISICIÓN DE RECETA CHEQUE

Versión: 2.0

Página: 3 de 3

Fecha: 02/05/2024

PROCEDIMIENTO DE INSCRIPCIÓN:

- a) Para la inscripción de adquisición de talonario de recetas cheques (TL RCh) en la Región se deberá llenar el presente formulario con letra clara y legible, la que debe ser presentada en formato digital o físico, en dependencias de la Unidad de Profesiones Médicas, Medicinas Complementarias y Políticas Farmacéuticas, ubicada en Bueras N° 751, Rancagua. en horario de atención a público general: Lunes a Viernes de 9.00 a 13.30 horas.
para presentar los documentos vía e-mail se deberá llamar al teléfono 72 2 335330 y solicitar correo electrónico habilitado para aquello.
- b) Que una vez analizados los antecedentes se enviará correo electrónico al interesado (a) indicando si su solicitud ha sido aceptada.
- c) El pago del arancel se deberá efectuar el mismo día de la adquisición de TL de RCh, a los datos que a continuación se detallan (comprobante que deberá exhibir al momento de la compra y enviar al correo que se detallará al momento de la aceptación de la solicitud):

NOMBRE	SEREMI DE SALUD REGIÓN O'HIGGINS
RUT	61.601.000-K
TIPO DE CUENTA Y BANCO	CUENTA CORRIENTE BANCO ESTADO
N° DE CUENTA	38109100584
CORREO ELECTRÓNICO	VENTA.RECETACHEQUE@REDSALUD.GOB.CL

NOTA: CONSIDERAR QUE EL ARANCEL SE MODIFICA UNA VEZ AL AÑO (10 PRIMEROS DÍAS DEL MES DE ENERO). SI UD SE ENCUENTRA EN UN PAGO ETÁREO MAYOR O IGUAL A 60 AÑOS CUENTA CON BENEFICIO ARANCELARIO.

- d) La adquisición del TL de RCh es de forma presencial y personal, para hacer efectiva la compra debe dirigirse a la dirección antes mencionada en horario de atención de Lunes a Jueves de 9.00 a 13.30 horas y de 14.30 a 16.00 horas y los días Viernes de 9.00 a 14.30 horas. portando su cédula de identidad y el talonario anterior debidamente llenado.
- e) El TL de Rch es de uso personal e intransferible.
- f) En caso de pérdida robo o hurto, se deberá notificar a ésta autoridad sanitaria regional de forma oportuna y según procedimiento.