



UNIDAD DE TRANSPARENCIA

OF. ORD. N° 621 /

ANT.: Solicitud N° MU081T0000458 de fecha 10.09.2018.

MAT.: Da respuesta.

Doñihue, 11 OCT. 2018

DE: SEÑOR RICARDO BORIS ACUÑA GONZALEZ.  
ALCALDE DE LA I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE.

A : SEÑOR(A)(ITA) CONSUELO MORÁN.

Junto con saludar a Ud., vengo a dar respuesta a su Solicitud N° MU081T0000458 de fecha 10/09/2018 y cuyo tenor literal es lo siguiente:

“En virtud de la ley 20.285, sobre acceso a la información pública, solicito copia y acceso a la documentación que contenga el número de pacientes, mayores de 60 años, que han recibido: - Amitriptilina - Atomoxetina - Bupropion - Citalopram - Clomipramina - Escitalopram - Fluoxetina - Imipramina - Isitalopram - Nortriptilina - Paroxetina - Sertralina - Trazodona - Venlafaxina en cualquiera de sus diferentes variedades de MG, en el o los Cesfam administrados por este municipio, durante los últimos 8 meses. Además, según corresponda, aplicar el principio de divisibilidad si existiere información privada de un tercero o seguridad nacional, y tachar los datos sensibles que pudieran afectarlo en caso que sea necesario.”

1.- En relación a lo solicitado, informo a usted que mediante el Oficio Ordinario N° 221 de la Directora (S) del Departamento de Salud Municipal de Doñihue, de fecha 09 de Octubre de 2018 entrega respuesta al requerimiento.

Se adjuntan documentos.

Para su conocimiento y fines, se despide atentamente de Ud.,



*[Firma manuscrita]*  
RICARDO B. ACUÑA GONZALEZ  
ALCALDE

RBAG/LCB/WCC/cpj

Distribución:

- Citado.
- Archivo Unidad de Transparencia.
- Archivo Oficina de Partes.
- Archivo Unidad de Control.

**I. MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

OF. : N° 221

MAT: Remite respuesta a solicitud por Ley  
De Transparencia.

Doñihue, 09 de octubre de 2018.-

**DE.: PATRICIA MARTINEZ OÑATE  
DIRECTORA (S) DEPTO. SALUD  
MUNICIPAL DOÑIHUE**

**A .: SR. WILLIAMS CALDERON CORNEJO  
ENCARGADO UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

Junto con saludarle, me permito enviar a usted respuesta a solicitud MU081T0000458 por ley de Transparencia.

Se adjunta ORD. N° 510, enviado por el director CESFAM Doñihue y Lo Miranda con la información solicitada de ambos establecimientos de salud de la comuna.

Sin otro particular, saluda atentamente a usted.



**DIRECTOR  
SALUD  
PATRICIA MARTINEZ OÑATE  
DIRECTORA (S) DEPTO. SALUD  
MUNICIPAL DOÑIHUE**

PMO/MZB

Distribución:

- Citado
- Archivo Depto. de Salud

ORD : N° 510  
ANT. : Oficio 171 12-09-2018  
MAT. : Respuesta Solicitud de acceso a la  
información Ley de Transparencia  
MU081T0000458 /  
Doñihue, 04 de octubre 2018

**DE : SR. NICOLAS HEWSTONE ACEVEDO  
DIRECTOR CESFAM DOÑIHUE Y CESFAM LOMIRANDA**

**PARA: SRA. JESSICA MANZOR SILVA  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD**

Mediante el presente, documento se da respuesta a requerimiento solicitado a través de solicitud de acceso a la información Ley de Transparencia MU081T0000458 realizada el día 10 de septiembre del año en curso en donde se solicita lo siguiente: “Solicito copia y acceso a la documentación que contenga el número de pacientes, mayores de 60 años que han recibido los siguientes medicamentos durante los últimos 9 meses”.

En relación a su respuesta y a pesar que se trata de un requerimiento de carácter genérico, referidos a un elevado número de actos administrativos enviamos el dato requerido de Cefsam Lo Miranda y Cefsam Doñihue.

Sin otro particular, saluda cordialmente,



SR. NICOLAS HEWSTONE ACEVEDO  
**Director**  
CESFAM DOÑIHUE

DIR.NHA/secret.<sup>a</sup>. mvs

Distribución:

- Unidad de transparencia Municipalidad de Doñihue
- Departamento de Salud Doñihue
- Archivo Dirección Cefsam Doñihue – Lo Miranda

04 OCT 2018

## CESFAM DOÑIHUE

Medicamento	Mes de Entrega	Grupo Etareo	
		Mayores de 60 años	Total general
AMITRIPTILINA 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	Enero	10	10
	Febrero	8	8
	Marzo	11	11
	Abril	13	13
	Mayo	16	16
	Julio	17	17
	Agosto	22	22
	Septiembre	20	20
	Junio	23	23
Total AMITRIPTILINA 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA		140	140
FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	Enero	17	17
	Febrero	15	15
	Marzo	14	14
	Abril	17	17
	Mayo	18	18
	Julio	18	18
	Agosto	19	19
	Septiembre	16	16
	Junio	20	20
Total FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO		154	154
IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	Enero	1	1
	Febrero	2	2
	Marzo	1	1
	Abril	2	2
	Mayo	3	3
	Julio	1	1
	Agosto	1	1
	Septiembre	1	1
	Junio	2	2
Total IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA		14	14
SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	Enero	92	92
	Febrero	78	78
	Marzo	98	98
	Abril	81	81
	Mayo	85	85
	Julio	94	94
	Agosto	110	110
	Septiembre	71	71
	Junio	94	94
Total SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO		803	803
VENLAFAXINA 75 MG COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO	Abril	2	2
	Agosto	1	1
	Septiembre	1	1
	Junio	2	2
Total VENLAFAXINA 75 MG COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RANURADO		6	6
Total general		1117	1117

CESFAM LO MIRANDA		Grupo Etareo	
Medicamento	Mes	Mayores de 60 años	Total general
AMITRIPTILINA 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA	Enero	13	13
	Febrero	13	13
	Marzo	12	12
	Abril	13	13
	Mayo	11	11
	Agosto	15	15
	Septiembre	7	7
	Julio	8	8
	Junio	14	14
Total AMITRIPTILINA 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA		106	106
FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO	Enero	7	7
	Febrero	4	4
	Marzo	4	4
	Abril	4	4
	Mayo	3	3
	Agosto	2	2
	Julio	3	3
	Junio	2	2
Total FLUOXETINA 20 MG COMPRIMIDO		29	29
IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GR	Enero	3	3
	Febrero	4	4
	Marzo	2	2
	Abril	4	4
	Mayo	3	3
	Agosto	4	4
	Septiembre	2	2
	Julio	4	4
	Junio	3	3
Total IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 MG CAPSULA O COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO O GRAGEA		29	29
SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO	Enero	62	62
	Febrero	46	46
	Marzo	55	55
	Abril	52	52
	Mayo	55	55
	Agosto	60	60
	Septiembre	44	44
	Julio	49	49
	Junio	54	54
Total SERTRALINA 50 MG COMPRIMIDO O COMPRIMIDO RECUBIERTO		477	477
Total general		641	641