


<div>CONFIDENCIAL</div> <div>Esta encuesta está autorizada por la Ley Nº 17.374. Toda la información entregada se mantendrá con carácter estrictamente confidencial, según secreto estadístico.</div>	<div>INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICAS</div> <div>VII ENCUESTA DE PRESUPUESTOS FAMILIARES 2011-2012</div>	<div><div>Instituto Nacional de Estadísticas • Chile</div><div>Paseo Bulnes Nº 418, Santiago Fono : 02-892 4000 www.ine.cl</div></div>
---	--	---

NÚMERO DE FOLIO (AA02)
—

3

LIBRETA DE GASTOS DEL RECUERDO (GR)

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA (AA)									
SUB-MUESTRA (03)	REGIÓN (04)	PROV. (05)	COMUNA (06)	ESTRATO (07)	DISTRITO CENSAL (08)	ZONA CENSAL (09)	CÓDIGO DE MANZANA (10)	VIVIENDA (11)	HOGAR (60)

IDENTIFICACIÓN DE LA VIVIENDA (AA)			
NOMBRE DE CALLE O CAMINO (12)		NÚMERO (13)	BLOCK (14)
		PISO (15)	DPTO. O PIEZA (16)

IDENTIFICACIÓN DEL INFORMANTE (AA)		
Nº DE LÍNEA (23)	NOMBRE (24)	EDAD (25)
		TELÉFONO O CELULAR DE CONTACTO (26)

IDENTIFICACIÓN DEL INVESTIGADOR:	PERIODOS LIBRETA DE GASTOS DEL RECUERDO (AA)			DESDE			HASTA		
				Día (33)	Mes (34)	Año (35)	Día (36)	Mes (37)	Año (38)
	En los últimos 3 meses								
				(39)	(40)	(41)	(42)	(43)	(44)
IDENTIFICACIÓN DEL ENCARGADO DEL GRUPO:	En los últimos 6 meses								
				(45)	(46)	(47)	(48)	(49)	(50)
	En los últimos 12 meses								

LIBRETA DE GASTOS DEL RECUERDO	
¿Quiénes deben responder esta libreta?	
Todos los miembros del hogar que hallan realizado gastos en los diferentes productos y/o servicios preguntados en la libreta durante los últimos 3, 6 y 12 meses.	
¿Qué se debe registrar en esta libreta?	
<ul style="list-style-type: none">• Se deben registrar los gastos en productos y servicios realizados durante los 3, 6 y 12 meses anteriores al mes que se realiza la encuesta. Estos gastos se preguntan en veintitún tablas diferentes.• En caso de compras de productos usados, no olvide especificarlo en la descripción del gasto.• Registrar en la Tabla 21 todos aquellos gastos en productos o servicios que no hayan sido preguntados en las tablas anteriores (tablas 1 a 20), que hayan sido comprados en un período distinto al consultado y/o para los cuales le haya faltado espacio en alguna de las otras tablas para registrarlo.	
No olvide incluir/anotar en cada columna	
<ul style="list-style-type: none">• Cantidad: esta columna se debe llenar con el número de productos o servicios adquiridos (1, 2, 3, 4, 10, etc).• Descripción del Gasto: describa con el mayor detalle posible los productos y servicios adquiridos por el hogar.• Tipos de Establecimiento: se debe detallar el tipo de establecimiento o local donde se adquirió el producto o servicio. (Ej.: Multitienda “Todo Aquí”, Tienda especializada de computación “Todo PC”, Consultorio, etc).• Cod. INE: esta columna no debe ser llenada, ya que su uso es exclusivo para codificación interna.• Mes/Año: anote la fecha (mes y año) en que fueron adquiridos los productos y servicios por el hogar. Recuerde utilizar 4 dígitos al anotar el año. Ejemplo: 06/2011.• Valor Total (precio contado): en cada caso registre el valor total, precio contado de los productos y servicios adquiridos por el hogar. No registre valor del pie, cuota o intereses.• CCIF: esta columna no debe ser llenada, ya que su uso es exclusivo para codificación interna.	
3 Meses	6 Meses
Tabla 1: Mantenimiento y reparación del hogar Tabla 2: Consultas médicas, cirugías ambulatorias, dentistas y otros profesionales de la salud Tabla 3: Exámenes Tabla 4: Libros y espectáculos Tabla 5: Repuestos, accesorios y mantenimiento para vehículos Tabla 6: Artículos de telefonía y fotografía Tabla 7: Artículos de corrección médica Tabla 8: Maletas, bolsos, joyas y relojes Tabla 9: Equipos de deporte, campamento e instrumentos musicales Tabla 10: Artefactos eléctricos pequeños para el hogar Tabla 11: Herramientas (manuales y eléctricas)	Tabla 12: Muebles Tabla 13: Computación Tabla 14: Artefactos electrónicos Tabla 15: Grandes artefactos para el hogar (electrónicos o no) Tabla 16: Viajes realizados Tabla 17: Viajes comprados 12 Meses Tabla 18: Vehículos nuevos Tabla 19: Vehículos usados Tabla 20: Hospitalizaciones Tabla 21: Otros gastos en período de recuerdo no considerados con anterioridad
2 LIBRETA DE GASTOS DEL RECUERDO	

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 3 MESES

Tabla 1: MANTENCIÓN Y REPARACIÓN DEL HOGAR (SERVICIOS Y MATERIALES) (01)

INCLUIR: Servicios y materiales para la mantención y reparación del hogar.

- Servicios y materiales de gasfitería (mantenimiento y reparación de tuberías de agua y desagüe, de instalación de gas, calefacción, etc), servicios y materiales de vidriería, carpintería, pinturas interiores y exteriores, servicios y materiales para la pavimentación y revestimiento de suelos y paredes, trabajos de albañilería, servicios de electricistas y materiales, instalación de puertas, ventanas o persianas, servicio de pisos flotantes, servicio de jardinería y otros similares.

- Intente separar los gastos entre materiales y servicios. Si no fuese posible desglosarlos, regístrelo en la descripción del gasto. (Ej.: Incluye servicios y materiales) y anote el valor total del trabajo realizado.

- EXCLUYE: reparaciones para viviendas que el hogar arrienda a otros hogares, grandes mejoras como reconstrucciones, renovaciones o ampliaciones.

Ningún gasto efectuado										<div></div>		(marcar con una "X") (01)	
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)		Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)				
							mm (08)	aaaa (08)					
1			\$										
2			\$										
3			\$										
4			\$										
5			\$										
6			\$										
7			\$										
8			\$										
9			\$										
10			\$										

Motivo de la(s) mantención(es) y/o reparación(es) (11)

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 3 MESES

Tabla 2: CONSULTAS MÉDICAS, CIRUGÍAS AMBULATORIAS, DENTISTAS Y OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD (02)

INCLUIR: Consultas médicas, cirugías ambulatorias, dentistas y otros profesionales de la salud.

- Consultas de medicina general, oftalmología, dermatología, ginecología, urología, cardiología, neurología, pediatría, traumatología, u otras especialidades, atención médica a domicilio, sesiones de terapia con psicólogo, psiquiatra o kinesiólogo, otros.
- Cirugías ambulatorias, tratamientos dentales, otros.
- Consultas de medicina alternativa (Acupuntura, flores de Bach, Reiki, otros).
- Anote el monto total que debe pagar por la consulta (o tratamiento), no considere las cuotas.
- Registre el valor que canceló (bono, copago), es decir, el valor total de la consulta médica, menos el descuento (o reembolso) del sistema de salud.

Ningún gasto efectuado (marcar con una "X") (01)

N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año mm (08)aaaa (09)	CCIF (Uso INE) (10)
1			\$				
2			\$				
3			\$				
4			\$				
5			\$				
6			\$				
7			\$				
8			\$				

Tabla 3: EXÁMENES (03)

INCLUIR: Exámenes de laboratorio, radiografías y otros procedimientos extra hospitalarios.

- Radiografías, urografías, mamografías y todo tipo de análisis en laboratorio, así como radiografías en centros de rayos X, exámenes de sangre, traslado en ambulancia, scanner, otros.
- Registre el valor que canceló (bono, copago), es decir, el valor total de los exámenes, menos el descuento (o reembolso) del sistema de salud.

Ningún gasto efectuado (marcar con una "X") (01)

N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año mm (08)aaaa (09)	CCIF (Uso INE) (10)
1			\$				
2			\$				
3			\$				
4			\$				
5			\$				
6			\$				
7			\$				
8			\$				

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 3 MESES

Tabla 4: LIBROS Y ESPECTÁCULOS (04)

INCLUIR: Gastos en libros, espectáculos y cultura .

- Libros (libros de todo tipo, novelas, literatura, infantiles, atlas, diccionarios, otros), textos de estudios (libros para la enseñanza básica, media, para estudios superiores y otros).
- Entradas para conciertos (conciertos, espectáculos familiares, otros), entradas a obras de teatro, ópera, ballet, otros.

Ningún gasto efectuado					<div></div> <div>(marcar con una "X") (01)</div>			
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)
						mm (08)	aaaa (09)	
1			\$					
2			\$					
3			\$					
4			\$					
5			\$					
6			\$					
7			\$					
8			\$					

Tabla 5: REPUESTOS, ACCESORIOS Y MANTENIMIENTO PARA VEHÍCULOS (05)

INCLUIR: Piezas de repuesto, accesorios, revisión técnica y mantenimiento del equipo de transporte de uso personal (automóvil, motocicletas y bicicletas).

- Neumáticos, cámaras para neumáticos, bujías, baterías, amortiguadores, filtros, bombas y otros piezas de repuesto o accesorios, cambios de aceite y otros lubricantes, mantenencias y otros gastos. Servicio de taller mecánico, extintores de incendios para equipo de transporte, productos empleados para la limpieza y la conservación de equipo de transporte, como pintura; cubiertas para automotores, motocicletas, otros.
- **Intente separar los gastos entre materiales y servicios.** Si no fuese posible desglosarlos, regístrelo en la descripción del gasto y anote el valor total del trabajo realizado.

EXCLUYE: Repuestos, accesorios y mantención de vehículos que se utilicen para fines comerciales como taxis, transportes escolares, etc.

Ningún gasto efectuado					<div></div> <div>(marcar con una "X") (01)</div>			
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)
						mm (08)	aaaa (09)	
1			\$					
2			\$					
3			\$					
4			\$					
5			\$					
6			\$					
7			\$					
8			\$					

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 3 MESES

Tabla 6: ARTÍCULOS DE TELEFONÍA Y FOTOGRAFÍA (06)

INCLUIR: Equipos de telefonía y fotografía.
- Equipos de telefonía celular, teléfonos inteligentes, teléfonos fijos, cámaras fotográficas digitales y mecánicas.
- Para las compras de teléfonos móviles (celulares), indicar si fue comprado con o sin plan.
- Para las compras de teléfonos móviles sin contrato (prepago) indicar en la descripción el número de minutos precargados o el monto en llamadas que tenía el celular, a la hora de comprar el aparato.

Ningún gasto efectuado									(marcar con una "X") (01)
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)	
						mm (08)	aaaa (09)		
1			\$						
2			\$						
3			\$						
4			\$						
5			\$						
6			\$						
7			\$						
8			\$						

Tabla 7: ARTÍCULOS DE CORRECCIÓN MÉDICA (07)

INCLUIR: Lentes ópticos, aparatos y equipos ortopédicos y terapéuticos (compra, arriendo y reparación).
- Lentes ópticos, de contacto, prótesis dentales, audífonos, plantillas ortopédicas, silla de ruedas, equipo de oxígeno, otros.
- Registre el valor que canceló (bono, copago), es decir, el valor total del artículo de corrección médica, menos el descuento (o reembolso) del sistema de salud.

Ningún gasto efectuado									(marcar con una "X") (01)
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)	
						mm (08)	aaaa (09)		
1			\$						
2			\$						
3			\$						
4			\$						
5			\$						
6			\$						
7			\$						
8			\$						

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 3 MESES

Tabla 8: MALETAS, BOLSOS, JOYAS Y RELOJES (08)

INCLUIR: Maletas, bolsos, carteras, joyas y relojes.

- Artículos de viajes y otros artículos para el transporte de efectos personales: maletas, baúles, bolsas de viaje, mochilas, maletines, carteras, bolsos, etc.
- Relojes (reloj para el hogar, reloj de pulsera, otros), joyas (collares, anillos, aros, otros).

Ningún gasto efectuado								(marcar con una "X") (01)	
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)	
						mm (08)	aaaa (09)		
1			\$						
2			\$						
3			\$						
4			\$						
5			\$						
6			\$						
7			\$						
8			\$						

Tabla 9: EQUIPOS DE DEPORTE, CAMPAMENTO E INSTRUMENTOS MUSICALES (09)

INCLUIR: Equipo de deportes, campamento e instrumentos musicales.

- Equipo de deportes como raquetas, bates, esquís, pesas, pesas de mano, amplifadores pectorales, palos de golf, máquinas de ejircicios (Ej.: trotadoras, bicicletas estáticas) y otros equipos para el desarrollo de la musculatura, mesas de ping pong, tablas de surf, windsurf, otros.
- Armas de fuego y municiones para caza, deporte y protección personal.
- Botes, balsas y piscinas inflables. Cañas de pescar y otro equipo de pesca.
- Equipo de campamento, como tiendas y accesorios, sacos de dormir, colchones de aire e infladores, cocinas y parrillas de campamento.
- Instrumentos musicales.

Ningún gasto efectuado								(marcar con una "X") (01)	
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)	
						mm (08)	aaaa (09)		
1			\$						
2			\$						
3			\$						
4			\$						
5			\$						
6			\$						
7			\$						
8			\$						

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 3 MESES

Tabla 10: ARTEFACTOS ELÉCTRICOS PEQUEÑOS PARA EL HOGAR (10)

INCLUIR: Artefactos eléctricos pequeños para el hogar.

- Cateiras, extractores de jugo, abrelatas, procesadoras de alimentos, freidoras, asadoras de carne, tostadoras, máquinas de hacer helados, homillos (no empotrables), planchas eléctricas, hervidores, ventiladores, mantas eléctricas, termoventiladores, calefactores pequeños, sartén eléctrico, asadoras de carne, máquinas de hacer pan, otros.

Ningún gasto efectuado									(marcar con una "X") (01)	
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)		
						mm (08)	aaaa (09)			
1			\$							
2			\$							
3			\$							
4			\$							
5			\$							
6			\$							
7			\$							
8			\$							

Tabla 11: HERRAMIENTAS (MANUALES Y ELÉCTRICAS) (11)

INCLUIR: Herramientas y accesorios diversos para el hogar (manuales y eléctricas).

- Herramientas de mano como sierras, martillos, cepilladoras, otras.
- Herramientas de jardín como carretillas, regaderas, palas, rastrillos, otras.
- Escaleras.
- Herramientas y equipos grandes de jardín (cortadora de césped, orilladora, trituradora de ramas, otras).
- Herramientas eléctricas de carpintería (taladro, cepillo, pulidora, lijadora, caladora, otras).
- Herramientas para trabajar metales (tomo, máquina para soldar, otras), otras herramientas y equipos grandes (bomba de agua, compresor, otros).

Ningún gasto efectuado									(marcar con una "X") (01)	
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)		
						mm (08)	aaaa (09)			
1			\$							
2			\$							
3			\$							
4			\$							
5			\$							
6			\$							
7			\$							
8			\$							

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 6 MESES

Tabla 12: MUEBLES (12)

INCLUIR: Muebles.

- Sofá, sillones, muebles de comedor, camas y colchones, sofás-cama, futones, muebles de cocina, muebles de dormitorio como por ejemplo: cómoda, ropero, cajonera, etc.
- Muebles de bebé como por ejemplo: cuna, corral.
- Biblioteca, muebles de escritorio y computación, muebles de terraza y jardín, racks, licoreras, mesas de centro, muebles de baño y otros muebles.

Ningún gasto efectuado			<div></div> <div>(marcar con una "X") (01)</div>					
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)
						mm (08)	aaaa (09)	
1			\$					
2			\$					
3			\$					
4			\$					
5			\$					
6			\$					
7			\$					
8			\$					

Tabla 13: COMPUTACIÓN (13)

INCLUIR: Equipo de computación.

- Computadores de escritorio, computadores portátil (notebook, netbook), monitores, CPU (o gabinetes), impresoras, multifuncionales, scanner, proyectores, discos externos, reproductor de libros electrónicos, software, PDA, juegos electrónicos para el computador, otros periféricos.

Ningún gasto efectuado			<div></div> <div>(marcar con una "X") (01)</div>						
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)		Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)
							mm (08)	aaaa (09)	
1			\$						
2			\$						
3			\$						
4			\$						
5			\$						
6			\$						
7			\$						
8			\$						

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 6 MESES

Tabla 14: ARTEFACTOS ELECTRÓNICOS (14)

INCLUIR: Artefactos electrónicos.

- Televisores (LCD, plasma, LED, 3D, etc), equipos de audio, DVD o Blue Ray play/rec, cámaras de vídeo, radio portátil, reproductores de MP3 y MP4, radios de auto, consolas de videojuegos y juegos para consolas.

Ningún gasto efectuado							<div></div>		(marcar con una "X") (01)		
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)			
						mm (08)	aaaa (09)				
1			\$								
2			\$								
3			\$								
4			\$								
5			\$								
6			\$								
7			\$								
8			\$								

Tabla 15: GRANDES ARTEFACTOS PARA EL HOGAR (ELECTRÓNICOS O NO) (15)

INCLUIR: Grandes artefactos para el hogar (eléctricos o no).

- Refrigerador, freezers, frigobar, microondas, cocina (a gas, eléctrica, otras), lavavajilla, lavadora, centrifuga, secadora de ropa, horno eléctrico (empotrable), aspiradora, encerradora, máquina de coser, parrillas, artefactos para la calefacción del hogar (estufas a gas, estufas eléctricas, estufas a kerosene, radiadores, salamandras, etc), aire acondicionado, calentadores de agua (calefón, termos, otros), otros artefactos.

Ningún gasto efectuado								<div></div>	(marcar con una "X") (01)				
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)		Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)				
							mm (08)	aaaa (09)					
1			\$										
2			\$										
3			\$										
4			\$										
5			\$										
6			\$										
7			\$										
8			\$										

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 6 MESES

Tabla 16: VIAJES REALIZADOS (16)

¿En el curso de los últimos seis meses, algún miembro del hogar, ha realizado algún viaje con fines vacacionales o de descanso?
- No considere los viajes de negocios ni los realizados por el trabajo (01).

1

Sí

↓

(continuar con la pregunta)

2

No

→

(continuar con la tabla número 17)

¿Podría detallar a continuación los gastos efectuados por el viaje (los viajes) realizado(s), indicando los detalles que se solicitan?

- INCLUIR: Viajes fuera o dentro del país.**
- Paquetes turísticos nacionales e internacionales.
 - Gasto en hoteles, residenciales, albergues, cabañas, casas de verano, camping, posadas, pensiones, etc.
 - Gastos en seguros de viaje.
 - Gastos en pasajes de avión, buses y cruceros, gastos en bencina en caso de haber realizado el viaje en vehículo propio, arriendo de vehículo, etc.
 - Además, en la descripción del gasto, **detalle el número de días y el lugar de destino del viaje.**
 - **EXCLUIR:** viajes de negocios y aquellos realizados por motivos laborales.

N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año mm (08) aaa (09)	CCIF (Uso INE) (10)
1			\$				
2			\$				
3			\$				
4			\$				
5			\$				
6			\$				

Tabla 17: VIAJES COMPRADOS (17)

¿En el curso de los últimos seis meses, algún miembro del hogar, ha realizado algún **gasto en viaje(s), que aún no se haya(n) realizado**, con fines vacacionales o de descanso?
- No considere: viajes declarados anteriormente, de negocios ni a realizar por trabajo (01).
- Considere aquellos gastos como "compra anticipada".

1

Sí

↓

(continuar con la pregunta)

2

No

→

(continuar con la tabla número 18)

¿Podría especificar a continuación los gastos realizados? (los gastos corresponden a viajes que aun no se han realizado)

N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año mm (08) aaa (09)	CCIF (Uso INE) (10)
1			\$				
2			\$				
3			\$				
4			\$				
5			\$				
6			\$				

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 12 MESES

Tabla 18: VEHÍCULOS NUEVOS (18)

INCLUIR: Vehículos nuevos.

-Adquisición de vehículos para transporte personal, automóviles, furgones, camionetas, jeep, suv, bicicletas, motos de agua, motocicletas, cuatrimotos, etc.

Ningún gasto efectuado		<div><div></div><div>(marcar con una "X") (01)</div></div>					
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año mm (08)aaaa (09)	CCIF (Uso INE) (10)
1			\$				
2			\$				
3			\$				
4			\$				
5			\$				
6			\$				
7			\$				
8			\$				
9			\$				

Tabla 19: VEHÍCULOS USADOS (19)

INCLUIR: Vehículos usados.

-Adquisición de vehículos para transporte personal, automóviles, furgones, camionetas, jeep, suv, bicicletas, motos de agua, motocicletas, cuatrimotos, etc.

Ningún gasto efectuado		<div><div></div><div>(marcar con una "X") (01)</div></div>					
N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año mm (08)aaaa (09)	CCIF (Uso INE) (10)
1			\$				
2			\$				
3			\$				
4			\$				
5			\$				
6			\$				
7			\$				
8			\$				
9			\$				

GASTOS DE RECUERDO. PERIODO 12 MESES

Tabla 20: HOSPITALIZACIONES (20)

¿En el curso de los últimos doce meses, algún miembro del hogar, ha debido ser hospitalizado en clínicas, centros de salud, hospitales, etc? (considerar como hospitalizados, aquellos que hayan sido ingresados al menos una noche) (01)

1

☐

Sí ↓ (continuar con la pregunta)

2

☐

No → (continuar con la tabla número 21)

¿Podría especificar los gastos realizados, indicando los detalles que se solicitan y a continuación indicar el (los) motivo(s) de la hospitalización(es)?

- INCLUIR: Hospitalización.**
- Gastos de hospitalización (clínica, hospital, otros). Registre el valor que canceló (bono, copago) y descuento reembolsos si corresponde.
 - En la medida de lo posible, registre los gastos desglosados: derecho de pabellón, día de cama, medicamentos, honorarios médicos, honorario anestesista, exámenes asociados a la hospitalización, otros.
 - **Agregar en el detalle el número de días de cada hospitalización.**
 - Registre el valor que canceló (bono, copago), es decir, el valor total pagado por la hospitalización, menos el descuento (o reembolso) del sistema de salud.

N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)			
						mm (08)	aaaa (09)				
1			\$								
2			\$								
3			\$								
4			\$								
5			\$								
6			\$								
7			\$								
8			\$								
9			\$								
10			\$								

Motivo de la(s) hospitalización(es) (11)

Tabla 21: OTROS GASTOS EN PERIODO DE RECUERDO NO CONSIDERADOS CON ANTERIORIDAD (21)

¿Existe algún producto o servicio adquirido por el hogar que no fue consultado o qué se consultó en un periodo distinto al cuál fue adquirido? Por ejemplo, leña, matrimonios, bautizos u otros.

N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)			
						mm (08)	aaaa (09)				
1			\$								
2			\$								
3			\$								
4			\$								
5			\$								
6			\$								
7			\$								
8			\$								
9			\$								
10			\$								
11			\$								
12			\$								
13			\$								
14			\$								
15			\$								
16			\$								
17			\$								
18			\$								
19			\$								
20			\$								
21			\$								
22			\$								
23			\$								
24			\$								
25			\$								
26			\$								
27			\$								
28			\$								
29			\$								
30			\$								
31			\$								

N° (02)	Cantidad (03)	Descripción del gasto (04)	Valor Total (Precio Contado) (05)	Tipo de Establecimiento (06)	Cod INE (07)	Mes/año		CCIF (Uso INE) (10)			
						mm (08)	aaaa (09)				
32			\$								
33			\$								
34			\$								
35			\$								
36			\$								
37			\$								
38			\$								
39			\$								
40			\$								
41			\$								
42			\$								
43			\$								
44			\$								
45			\$								
46			\$								
47			\$								
48			\$								
49			\$								
50			\$								
51			\$								
52			\$								
53			\$								
54			\$								
55			\$								
56			\$								
57			\$								
58			\$								
59			\$								
60			\$								
61			\$								
62			\$								
63			\$								
64			\$								
65			\$								
66			\$								

OBSERVACIONES (OB)

Anote cualquier detalle que no pudo anotar antes y que le parezca relevante considerar.

[illegible]