

Si lo deseas puedes abrir el servicio en una **nueva ventana**.

Antecedentes Personales

RUT	19.818.218-4	Estado	Activo
Nombre Completo	Toro Aravena, Melani Mitzi	Año Ingreso	2016
Fecha Nacimiento	23/09/1997	Puntaje Ingreso	617
Género	Femenino	Tipo Ingreso	5% Colegios Municipalizados
Email	melani.toro.aravena@gmail.com	Teléfono	0226460469
Dirección	Senda Tres 1643, Renca, Santiago	Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	

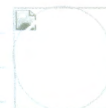
Id	8587		
Tipo de Consulta	Asuntos Académicos		
Fecha de Intervención	23/08/2017		
Tipo de Intervención	Entrevista por causal de eliminación		
Interventor	Maria Antonieta Urquieta Alvarez		
Carrera/Programa a Intervenir	Trabajo Social		
Modalidad y Asistencia	Presencial y Asiste		
Procedimiento	Derivación y Seguimiento		
Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud	Respondió
Bienestar	Favor continuar acompañamiento	Entrega apoyo preescolar	Si Ver
Secretaría de Estudios	se acepta	Causal de eliminación de la carrera	No Responder

Detalles	Observaciones	Se presenta caso en Consejo de Escuela y se resuelve aceptar solicitud en función de la evaluación de las condiciones académicas, personales familiares de la estudiante. Se acuerda rebajar carga académica y continuar con los apoyos desde la jefatura de carrera y bienestar, solicitando a este último la coordinación con Bienestar Estudiantil de la Facultad de Filosofía para gestión de beneficios a su pareja, quien es padre de su hijo lactante.
Archivos	No hay archivos adjuntos.	

Si lo deseas puedes abrir el servicio en una **nueva ventana**.

Antecedentes Personales

RUT	19.818.218-4	Estado	Activo
Nombre Completo	Toro Aravena, Melani Mitzi	Año Ingreso	2016
Fecha Nacimiento	23/09/1997	Puntaje Ingreso	617
Género	Femenino	Tipo Ingreso	5% Colegios Municipalizados
Email	melani.toro.aravena@gmail.com	Teléfono	0226460469
Dirección	Senda Tres 1643, Renca, Santiago	Nacionalidad	
Regiones		Bachillerato	
Transferencias		Movilidad Interna	



Id		6564		
Tipo de Consulta	Asuntos Académicos		Fecha de Intervención	20/07/2017
Tipo de Intervención	Reconsideración de eliminación académica		Interventor	Viviana Eugenia Pizarro Aceituno
Carrera/Programa a Intervenir	Trabajo Social		Modalidad y Asistencia	No presencial
Procedimiento	Derivación			
	Unidad	Mensaje	Tipo de Solicitud	Respondió
	Trabajo Social	Eliminada.	Entrevista por causal de eliminación	No
Detalles	Observaciones	Solicita reconsideración de eliminación académica, es la primera vez que la estudiante se encuentra en esta situación.		
	Archivos	- 1-Toro Aravena - Eliminada .pdf		

De: [Secretaría de Estudios](#)
A: vpizarro@u.uchile.cl
Asunto: [Secretaría de Estudios] Solicitud reconsideración académica (564258)
Fecha: jueves, 20 de julio de 2017 9:15:22

----- Forwarded message -----

From: "Melani Toro A." <melani.toro.aravena@gmail.com>
Date: 2017-07-20 09:15 GMT-04:00
Subject: Solicitud reconsideración académica (564258)
To: "DEFECTO" <sec_estudios.facso@u-campus.cl>

Presento la siguiente solicitud de reconsideración académica para mi 4to semestre de Licenciatura en Trabajo Social.

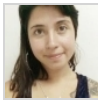
Melani Mitzi Toro Aravena
19.818.218-4

<<<<<<<<< NO CAMBIAR ESTA LINEA
TO: melani.toro.aravena@gmail.com
ID: 564258

Tracking: https://ucampus.uchile.cl/m/crm/?thr_id=564258

Archivos Adjuntos:

[https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?
thr_id=564258&file=1_20137916_1854154368234435_1533484029_o.jpg](https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=564258&file=1_20137916_1854154368234435_1533484029_o.jpg)
[https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?
thr_id=564258&file=20137916_1854154368234435_1533484029_o.jpg](https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=564258&file=20137916_1854154368234435_1533484029_o.jpg)
[https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?
thr_id=564258&file=20187209_1854154378234434_1597987351_o.jpg](https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=564258&file=20187209_1854154378234434_1597987351_o.jpg)
[https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?
thr_id=564258&file=20205798_1854154381567767_1166676893_o.jpg](https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=564258&file=20205798_1854154381567767_1166676893_o.jpg)
[https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?
thr_id=564258&file=20226466_1854154364901102_1865183272_o.jpg](https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=564258&file=20226466_1854154364901102_1865183272_o.jpg)
[https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?
thr_id=564258&file=20226572_1854154374901101_1162298250_o.jpg](https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=564258&file=20226572_1854154374901101_1162298250_o.jpg)
https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=564258&file=Apelacion.docx



Melani Mitzi Toro Aravena

Activo

19818218-4

Notas

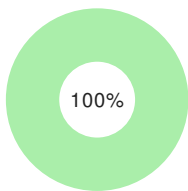
Curso	Créditos	Nota
Primer Semestre 2016		
Leer, Escribir y Hablar en las Ciencias Sociales CFG01103-1	2	5.3
Diagnóstico Inglés aprueba nivel 1 Starter DI0001-1	0	A
Fundamentos Históricos y Políticos del Trabajo Social TS01001-1	0	6.4
Filosofía TS01002-1	0	4.8
Teoría Sociológica I TS01003-1	0	5.5
Historia Social Contemporánea TS01004-1	0	4.0
Metodología de la Investigación Social I TS01005-1	0	3.3
(2 Aprobadas 0 Reprobadas 0 Eliminadas) Total	2	4.9
Segundo Semestre 2016		
Enfoques Críticos en Trabajo Social TS01006-1	0	1.0
Epistemología de las Ciencias Sociales TS01007-1	0	1.0
Teoría Sociológica II TS01008-1	0	5.4
Historia Social de América Latina TS01009-1	0	1.7
Metodología de la Investigación Social II TS01010-1	0	1.5
Antropología TS01019-1	0	5.3
(0 Aprobadas 0 Reprobadas 0 Eliminadas) Total	0	2.7
Primer Semestre 2017		
Justicia Social, Derechos y Ciudadanía TS01011-1	0	1.0
Psicología TS01017-1	0	
Políticas Sociales TS01022-1	0	2.0
(0 Aprobadas 0 Reprobadas 0 Eliminadas) Total	0	1.5

Notas con Conceptos: A: Aprobado, R: Reprobado

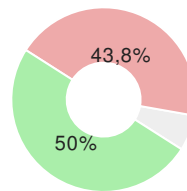
Indicadores del Alumno

Créditos

Cantidad de Cursos



Aprobados



Pendientes
Aprobados
Reprobados

Créditos Aprobados	2	Cursos Aprobados	8	Índice de Aprobación	1
Créditos Homologados	0	Cursos Homologados	0	Créditos / Semestre	0.67
Créditos Reprobados	0	Cursos Reprobados	7	Cursos / Semestre	2.67
Créditos Eliminados	0	Cursos Pendientes	1	Promedio Aprobados	5.24
Créditos Inscritos	2	Semestres Ausentes	0	Promedio Ponderado	5.3
Semestres Cursados	3				

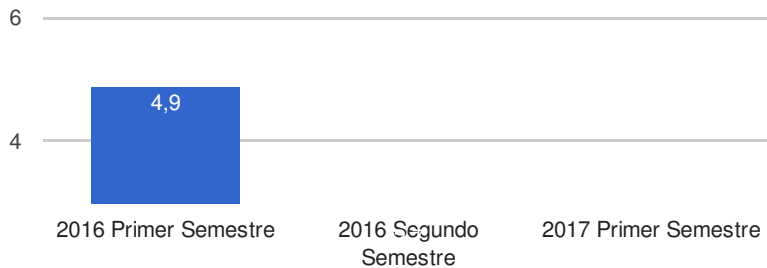
Índice de Aprobación: Créditos Aprobados / Créditos Totales

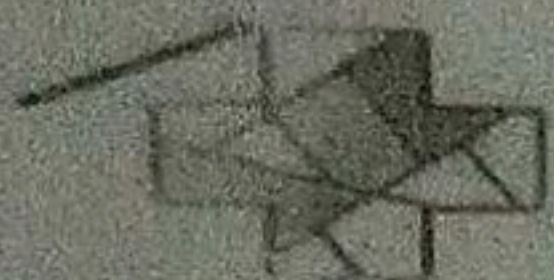
Créditos / Semestre: Créditos Aprobados / Semestres Cursados, incluye el semestre actual

Promedios Aprobados: Σ Notas / Cursos Aprobados y homologaciones, sólo se incluyen notas numéricas

Promedio Ponderado: Σ (Nota * Créditos) / Créditos Aprobados sin homologaciones, sólo se incluyen notas numéricas

Promedios



**HOSPITAL**

Dr. Luis Valentín Ferrada

**INFORME DE ALTA - HOSPITALIZACIÓN****DATOS DEL PACIENTE**

Nº Historia: 00844906 RUN: 256783118 Servicio: Pediatría
Paciente: MATEO ALONSO MERINO TORO Médico: NATALIA MORENO CASTAÑEDA
Edad: 3 meses 12 días Centro: Hospital el Carmen
Género: Masculino Nº Hist. Papel:
Nº S.S.: 12389725
Dirección: C/GRUMETE BRICEÑO 0248 n , , Letra: , Bloque: , Portal: , Escalera:
Localidad: Maipu

Nº Cama: 548b Fecha de Ingreso: 28-05-2017 17:24 Fecha de Alta: 30-05-2017 13:24:00
Destino de Alta: Domicilio

INFORME**Epicrisis****Nombre:** Mateo Alonso Merino Toro**RUT:** 25678311-8**Fecha de nacimiento:** 16/02/17**Días Hospitalizado:** 2**Fecha de Ingreso:** 28/05/17**Fecha de Egreso:** 30/05/17**Peso actual:** 6,9 kg **Talla:** 61 cm. **P/E:** M; **T/E:** M; **P/T:** M. Lactante menor eutrófico.**Resumen de hospitalización**

Paciente sin antecedentes perinatales de importancia, nacido por PVE, RNT de 38 semanas AEG consulta por cuadro de 2 días de evolución caracterizado por tos húmeda ocasional, asociado a CEG. Evoluciona presentando peak febril, cuantificado en 38,2°C que cede al uso de antipiréticos (Paracetamol), asociado a disminución del apetito. A la anamnesis dirigida madre relata que el paciente no ha presentado otros síntomas asociados (Diarrea (-); Vómitos (-); Dificultad respiratoria (-); cianosis (-); Apneas (-)).

En el servicio de urgencia se consta a un paciente afebril, taquicárdico, eupneico, Sat 97%. Con retracción subcostal leve, y al examen pulmonar destacan murmullo pulmonar presente con roncus (+). Se indica oxigenoterapia (0,5 lts) para mejorar la dinámica ventilatoria. Se decide hospitalizar para continuar con el manejo y el estudio.

Exámenes de ingreso:

- 1.- PCR: 3.5 mg/L
- 2.- pH 7,312 Bicarbonato 22,3 PCO2 45,1. Exceso de base -4.0
- 3.- Rx tórax: Sin alteraciones. Sin condensación, sin infiltrados, ni recesos costofrénicos ocupados.
- 4.- IFI: Negativo para virus.

Diagnósticos de Egreso:

- 1.- Bronquiolitis Aguda
- 2.- Infección respiratoria alta

Actividad	Control Sano	Profesional	
Fecha	19/06/17	CC	43
Edad	4m 3d.	Peso	6.730kg.
Talla	62.20cm.	Diag. Nutricional	P/E (N) P/H (N) T/E (N)

Diagnóstico:

autnópica
PAUTA BREVE (N)

Indicaciones y derivaciones:

- LTI LIBRE DEMANDA.
- VIT ACO Y FE SEGUN INDICACION MEDICA.
- VACUNATORIO.

19/06/2017 09:30
Clandia

23/06/2017 11:30
Dr. Medina

Fecha próximo control

21 07 17 (N)

Actividad	11:30 J. Paredes	Profesional	
Fecha		CC	
Edad		Peso	
Talla		Diag. Nutricional	

Diagnóstico:

Indicaciones y derivaciones:

Fecha próximo control

--	--	--

Actividad		Profesional	
Fecha		CC	
Edad		Peso	
Talla		Diag. Nutricional	

Diagnóstico:

Indicaciones y derivaciones:

Fecha próximo control

--	--	--



REPÚBLICA DE CHILE



500154561971

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Uso exclusivo para ASIGNACION FAMILIAR

Circunscripción : QUINTA NORMAL
Nro. inscripción : 476 Registro : Año : 2017
Nombre inscrito : MATEO ALONSO MERINO TORO
R.U.N. : 25.678.311-8
Fecha nacimiento : 16 Febrero 2017
Hora nacimiento : 00:57
Sexo : Masculino
Nombre del padre : SEBASTIÁN MARCELO MERINO YÁÑEZ
R.U.N. del padre : 19.213.166-9
Nombre de la madre : MELANI MITZI TORO ARAVENA
R.U.N. de la madre : 19.818.218-4

* PARA SER PRESENTADO EN INSTITUCIONES PREVISIONALES *

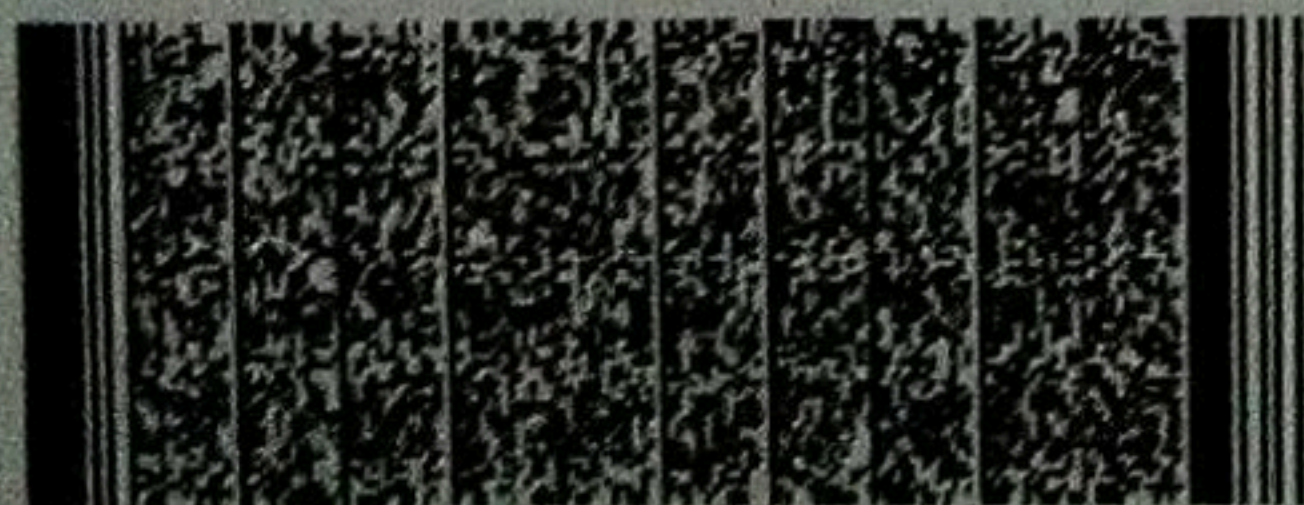
FECHA EMISIÓN

2 Junio 2017, 17:09.

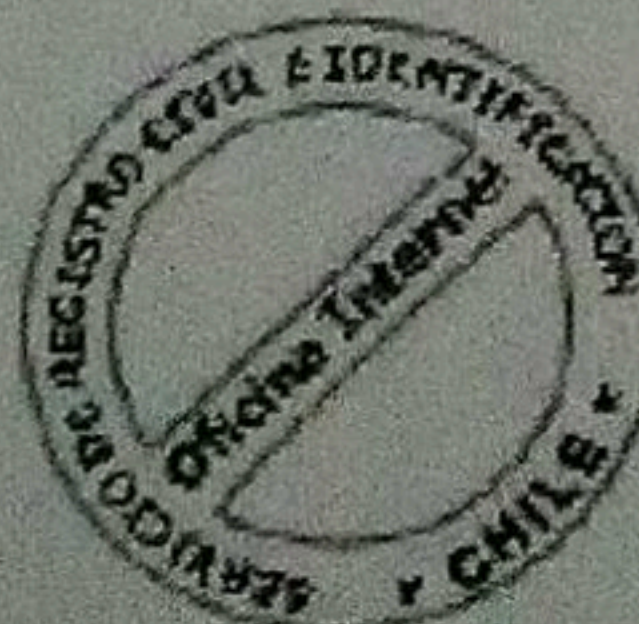
Certificado Gratuito

DBB: La hora se incluye respecto de nacimientos inscritos con comprobante de parto desde el año 2000 a la fecha

Verifique documento en www.registrocivil.gob.cl o a nuestro Call Center 600 370 2000, para teléfonos fijos y celulares. La próxima vez, obtén este certificado en www.registrocivil.gob.cl.



Timbre electrónico SRCel



Victor Rebolledo Salas
Jefe de Archivo General (s)
Incorpora Firma Electrónica
Avanzada

Controles de Salud - Consultas

Actividad	C/M	Profesional	Medico
Fecha	3/4/12	CC	40
Edad	0/1/12	Peso	4900
Talla	54.5	Diag. Nutricional	NPN

Diagnóstico:	Indicaciones y derivaciones: - Pecho - Vigilancia - Elni		
Fecha próximo control	17/4/12 c/s 1000		

Actividad	CONTROL SINO	Profesional	ENFERMERA
Fecha	17.04.12	CC	39.7
Edad	0/2/1	Peso	5500
Talla	56	Diag. Nutricional	N-1 +1

Diagnóstico:	Indicaciones y derivaciones: - TEST EDIMBURGO KUMMA' = 12.20.00 (18) - SOLO Pecho - TOMAR RADIOGRAFIA DE CADERAS		
Fecha próximo control	16 06 12 C/S 900		

Actividad	C. Social	Profesional	A - USRO 9
Fecha	25/04/12	CC	
Edad	2 m.	Peso	
Talla		Diag. Nutricional	

Diagnóstico:	Indicaciones y derivaciones: 13.6.20/12 2u Sup A B ✓ P B		
Fecha próximo control			

COMUDEP
CENTRO DE SALUD
FELAVISTA
FROILAN ROA 6420

FORMULARIO DE CONSTANCIA INFORMACIÓN AL PACIENTE GES

(Artículo 24°, Ley 19.966)

DATOS DEL PRESTADOR

INSTITUCIÓN (Hospital, Clínica, Consultorio, etc): BELLAVISTA [CGU]

DIRECCIÓN: FROILAN ROA #6420 LA FLORIDA

CIUDAD: LA FLORIDA

NOMBRE PERSONA QUE NOTIFICA: Ana Maria Medina Vera

RUT: 9.564.486-4

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

NOMBRE: MATEO ALONSO MERINO TORO

RUN: 25.678.311-8

PREVISION: ☒ FONASA ☐ ISAPRE

DIRECCIÓN: Mirador Azul N°: 963

COMUNA: La Florida REGIÓN: XIII Región Metropolitana

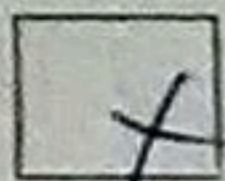
N° TELÉFONO FIJO:

N° TELÉFONO CELULAR: 65114500

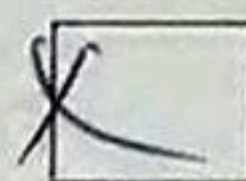
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO (E-EMAIL):

INFORMACIÓN MÉDICA

IRA BAJA - SÍNDROME BRONQUIAL OBSTRUCTIVO AGUDO



Confirmación Diagnóstica

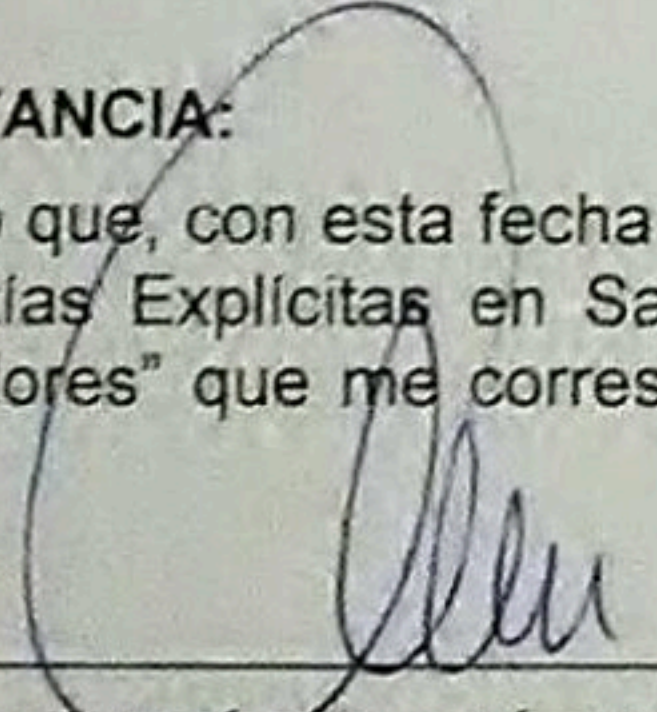


Paciente en Tratamiento

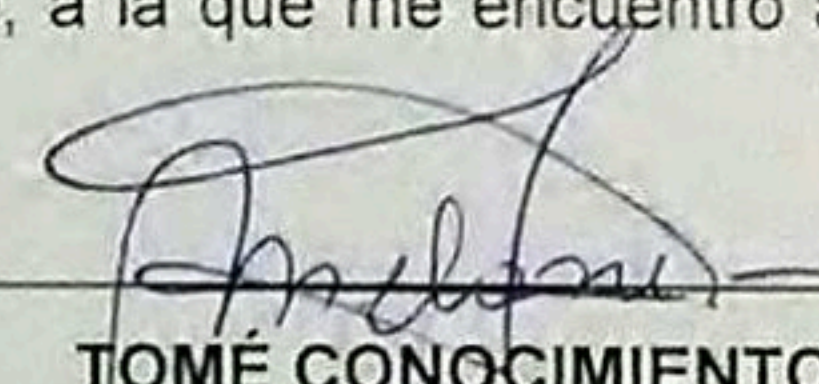
FECHA Y HORA DE NOTIFICACIÓN: 03-07-2017 9:41:26

CONSTANCIA:

Declaro que, con esta fecha y hora, he tomado conocimiento que tengo derecho a acceder a las "Garantías Explícitas en Salud", GES, siempre que la atención sea otorgada en la "Red de Prestadores" que me corresponde según Fonasa o la Isapre, a la que me encuentro adscrito.


INFORME DIAGNÓSTICO GES

(Firma de persona que notifica)


TOMÉ CONOCIMIENTO

(Firma o huella digital del paciente o representante)

En caso que la persona que "tomó conocimiento" no sea el paciente, identificar los siguientes datos:

Nombre: Alfonso Toro RUT: 19.818.218-4

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: 30544223

Dirección correo electrónico (e-mail): (-)

IMPORTANTE:

El paciente debe tener presente que si no cumplen con las garantías, puede reclamar antes el Fonasa o la Isapre, según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

Controles de Salud - Consultas

Actividad	C/M	Profesional	Medico
Fecha	3/4/12	CC	40
Edad	0/1/12	Peso	4900
Talla	54.5	Diag. Nutricional	NPN

Diagnóstico:	Indicaciones y derivaciones: - Pecho - Vigilancia - Elni		
Fecha próximo control	17/4/12 c/s 1000		

Actividad	CONTROL SINO	Profesional	ENFERMERA
Fecha	17.04.12	CC	39.7
Edad	0/2/1	Peso	5500
Talla	56	Diag. Nutricional	N-1 +1

Diagnóstico:	Indicaciones y derivaciones: - TEST EDIMBURGO KUMIA = 12.20.00 (18) - SOLO Pecho - TOMAR RADIOGRAFIA DE CUBITOS		
Fecha próximo control	16/06/12 C/S 900		

Actividad	C. Social	Profesional	A - USRO 9
Fecha	25/04/12	CC	
Edad	2 m.	Peso	
Talla		Diag. Nutricional	

Diagnóstico:	Indicaciones y derivaciones: 13.6.20/12 2u Sup A B ✓ P B		
Fecha próximo control			

COMUDEP
CENTRO DE SALUD
FELAVISTA
FROILAN ROA 6420