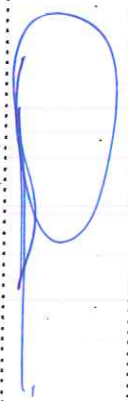


S O L I C I T U D - P R E G R A D O

NOMBRE Y APELLIDOS .. NICOLAS SEBASTIAN LOPEZ ..
CARRERA .. ANTRÓPOLOGIA ..
CÉDULA DE IDENTIDAD .. 20.476.237-6 ..
AÑO DE INGRESO .. 2018 .. AÑO DE EGRESO .. — ..
DOMICILIO .. LAS LLAVERAS 292 - CURAUMA ..
COMUNA .. VAL PARAISO .. TELÉFONO .. 988347425 ..
CORREO ELECTRÓNICO .. rsebastian@munisalpa.cl -> ..
FECHA DE SOLICITUD .. 07 MARZO 2018 ..
SOLICITA .. POSTERGAR AÑO 2018 POR NOTIVOS DE SALUD Y SE
ADJUNTA CERTIFICADO MÉDICO ..


Firma



Servicio: _____ Código Diagnóstico _____

Edad: _____

Nombre: Nicolas Gabriel Sebastian Lopez

20.436237-6

Ficha: 179545

Dirección de paciente _____

Ambulatorio ☐

Hospitalización ☐

Rp. Válido por _____ días

Hías _____

Farmaco (Indicar Claramente Horario)	VIA	FORMA FARMACEUTICA Y CANTIDAD TOTAL
---	-----	--

Informe Médico

Identifico que Nicolas Sebastian se encuentra hospitalizado por un caso de la especialidad desde el 2.3.2018 con sin expectativas de egreso. No se encuentra en condiciones de iniciar su Plan de estudios en la Universidad de Chile durante el presente año. Se refiere a petición del alumno y de su padre a fin de tramitar congelar su plan de estudios durante 2018.

DR. CHRISTIAN BARRERA
MEDICO PSICHIATRA
RUT: 8035.558-8
B.O.M. 215778

FECHA: 5.3.2018

Firma del Profesional

Nombre del Profesional