

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

NOMBRE Y APELLIDOS Catalina Alegría Gárdenas
CARRERA Pedagogía en Educación Parvularia
CÉDULA DE IDENTIDAD 19289304-6
AÑO DE INGRESO 2018 AÑO de EGRESO
DOMICILIO Bahía Inglesa 05552
COMUNA Puente Alto TELÉFONO +56 9 50 88 50 82
CORREO ELECTRÓNICO Catalinaalegría@gmail.com
FECHA DE SOLICITUD 01/octubre/2019

SOLICITA facilidades académicas, que consistan en comprender la falta de asistencia
o de entrega inmediata de trabajos, teniendo en cuenta el tratamiento psiquiátrico, lo
cual es respaldado con documentación médica adjunta.

Quiero mantener carga académica, pero por motivos de salud, solicito que se le
informe a los respectivos profesores.

Esta situación fue conversada con la jefa de Carrera (prof. Carolina Aroca) quien
ya se encuentra en conocimiento.



Firma

Corte aquí

EL SOLICITANTE DEBE CONSULTAR EN LA SECRETARÍA DE ESTUDIOS LA RESPUESTA A SU
PETICION y ADEMÁS DEBERÁ FIRMAR QUE TOMÓ CONOCIMIENTO.

Nombre

Solicita

Fecha

HORARIO: 09:00 a 14:00 horas.

Av. Nueva Providencia 2155, Torre A Of. 1003-1403,
Providencia Telefono : 6003460044
Av. Alfredo Barros Errazuriz 1954, Of. 505 - 708,
Providencia, Telefono : 6003460044

Fecha: 30 Sept 2019
Nombre Paciente: Catalina Andrew Alegria Cárdenas
Edad: 23 RUT: 19.289.304-6 Ciudad: STgo
Domicilio: Puerto Alto. -

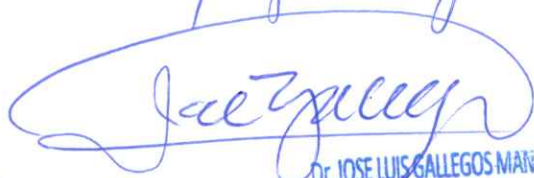
Rp.

CERTIFICADO

Certifico que, con esta fecha, ha
ingresado a AUGB de Salud Mental,
la Sra Catalina Alegria Cárdenas.

Es por esta razón, que se le solicita
a autoridades de su plantel educativo
puedan otorgar los permisos correspon-
dientes para que ella asista a sus
consultas médicas y psicológicas. -

Atte,



Dr. JOSE LUIS GALLEGOS MANRIQUEZ

PSIQUIATRA

RUT: 7.855.889-K
REDGESAM S.A. - SANTIAGO

Sept 30 / 2019

Fecha: 30/09/2019

Nombre Paciente: CATALINA ANDREA ALEGRIA CARDENAS

Edad: 23 RUT: 19.289.304-6 Ciudad: PUENTE ALTO Comuna: PUENTE ALTO

Domicilio: BAHIA INGLESA 05552 , PUENTE ALTO

Rp.

CARBORON RET 400 Mg, Caja
(Carbonato de Litio)

1 Comprimido en la noche por 30 días = 1 Caja. Tratamiento por 3 meses

ECTIEN XR 150 Mg, Caja
(Venlafaxina)

1 Cápsula en la mañana por 30 días = 1 Caja. Tratamiento por 3 meses

QUETIDIN 100 Mg, Caja
(Quetiapina)

1 Comprimido en la noche por 30 días = 1 Caja. Tratamiento por 3 meses

TOMAR UNA TABLETA A LAS 19:00 HORAS


Dr. JOSE LUIS GALLEGOS MANRIQUEZ
PSIQUIATRA
RUT: 7.855.889-K
REDGESAM S.A. - SANT

Avda. Nueva Providencia 2155 , Torre A Oficina : 1003 - 1403 , Providencia Teléfono : 6003460044
Avda. Barros Errazuriz 1954 , Oficina : 505 - 708 , Providencia , Teléfono : 6003460044
Mail : contacto@redgesam.cl

Av. Nueva Providencia 2155, Torre A Of. 1003 - 1403,
Providencia Teléfono : 6003460044
Av. Alfredo Barros Errazuriz 1954, Of. 505 - 708,
Providencia, Teléfono : 6003460044

Fecha: Sept 30/2018
Nombre Paciente: Catalina Andrea Alegría Ca
Edad: 23 RUT: 19.289.304-6 Ciudad: Stgo
Domicilio: Balón Inglés 05552 / Puente Alto

Rp.

Favor realizar:

- Psicoterapia con
Psicóloga

DR = TLP



Dr. JOSE LUIS GALLEGOS MANRIQUEZ
PSIQUIATRA
RUT: 7.855.889-K
EDGESAM S.A. - SANTIAGO

Alexander Sebastian Pizarro Carvajal - Fono: 24 015 482 - R.U.T.: 16.616.651-9

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO ☒

RECEPCIONADO

30 SET. 2019

ANTECEDENTES MEDICOS

REDGESAM S.A.

Dr Gallegos

N° Solicitud

566511

Antecedentes Isapre

GES: X Fecha Entrega: 13/09/2019
DAEC: Hora Entrega: 9:19
Derivación N°: 12 Folio Interno: 3487304
Problema de Salud: DEPRESION EN PERSONAS DE 15 AÑOS Y MAS
Nombre del Paciente: CATALINA ANDREA ALEGRIA CARDENAS
Cot del Paciente: 19.289.304-6

Estimado Profesional Médico: Le agradecemos completar estos antecedentes

Diagnóstico: Depresión Severa, fase Aguda.
Fecha Primer Diagnóstico Médico de la Patología: / /
Fecha Diagnóstico Actual: / /
Patología Confirmada: SI: ☒ NO: ☐
Completa condición de ingreso GES SI: ☒ NO: ☐
Tratamiento Indicado:
1.- Citalopram retard 400 mg = 0-0-1
2.- Amitriptilina 100 mg = 0-0-1
3.- Escitalopram 150 mg = 1-0-0
Exámenes: Test de Rorschach
Evolución:
Seguimiento: 5 Nov / 2019 (E=456).

Identificación Médico

Firma Profesional Médico: [Firma] Nombre: Dr. José Luis Gallegos
Cot: 7855889-K Especialidad: Psiquiatría
Teléfono: 23343144
Dirección: Avda. Navegación 2155, Pudahuel
Fecha Atención: 30/09/2019 Hora Atención: 14:03

Este documento debe ser enviado a la Isapre, máximo un día después de efectuada la consulta médica.
Reunir todos los resultados de los exámenes solicitados.

Dr. JOSE LUIS GALLEGOS MANRIQUE
PSIQUIATRA
RUT: 7.855.889-K
REDGESAM S.A. - SANTIAGO



Dr. José Luis Gallegos Manríquez
Psiquiatra
7.855.889-K

Av. Nueva Providencia 2155, Torre A Of. 1003 -1403,
Providencia Telefono : 6003460044
Av. Alfredo Barros Errazuriz 1954, Of. 505 - 708,
Providencia, Telefono : 6003460044

Fecha: 30 Sept 2019.
Nombre Paciente: Catalina Andrea Alegría Cárdenas.
Edad: 23 RUT: 19.289.304-6 Ciudad: Sgo.
Domicilio: Bahía Inglesa 05572 / Puente Alto.

Rp.

Favor Realizar:

Test de Rorschach

DX : TLP

Dr. JOSE LUIS GALLEGOS MANRIQUEZ
PSIQUIATRA
RUT: 7.855.889-K
REDGESAM S.A. - SANTIAGO

Alexander Sebastian Pizarro Cavajal - Fono: 24 015 482 - R.U.T.: 16.616.651-9

ESTE MEDICAMENTO NO DEBE SER SUSTITUIDO ☒