
Primer semestre (2505553)

5 mensajes

Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>
Responder a: Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>
Para: viviana.quijon@u.uchile.cl

6 de junio de 2021, 15:44

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

From: "Javiera Bustamante" <javieraabw@gmail.com>
Date: 2021-06-06 15:44 GMT-04:00
Subject: Primer semestre (2505553)
To: "DEFECTO" <tramites.secretaria@facso.cl>

Buenos días envío este correo pidiendo la posibilidad de poderr congelar el primer semestre o alguna posibilidad de no tener ramos este semestre y continuar el otro por razones personales que contaré a continuación. Primero soy javiera bustamante estudiante de trabajo social Rut 18730204-8

Tengo un bebé de pocos meses quien lamentablemente nació con una condicion a los riñones, últimamente se ha infectado y estoy realizando muchos exámenes para ver como realmente funcionan y ver para ver si puede vivir solo con uno, ya que su pronóstico nos da para quizás trasplante o dialisi. El ha estado hospitalizado y aun quedan muchas cosas por hacer en la parte medica por lo que mi concentración n y tiempo en estos meses esta centrada en mi hijo y su salud por lo que quería saber la. Opción y como se realiza el. Proceso de congelar el semestre, si no el poder estar matriculada este semestre pero sin ramos para el. Próximo poder tomar. Si necesitan confirmación o algún papel de su diagnóstico los tengo guardados y los. Puedo enviar por correo, epicrisis y exámenes. Por su ayuda y comprension muchas gracias

Se despide atentamente javiera bustamante

<<<<<<<<< NO CAMBIAR ESTA LINEA

TO: javieraabw@gmail.com

ID: 2505553

Tracking: <https://ucampus.uchile.cl/m/crm/o/2505553>

Viviana Andrea Quijón Perea <viviana.quijon@u.uchile.cl>
Para: javiera bustamante <javieraabw@gmail.com>

7 de junio de 2021, 8:00

Javiera,

Junto con saludar y en respuesta a su mail, es necesario que adjunte la siguiente de documentación:

- Certificado de Nacimiento de Hijo/a
- Certificado de médico de condición de salud

Para adjuntar a su solicitud y derivar a la carrera, de acuerdo a Políticas de Corresponsabilidad Parental.

Quedo atenta a su respuesta.

Cordialmente,

[El texto citado está oculto]

--

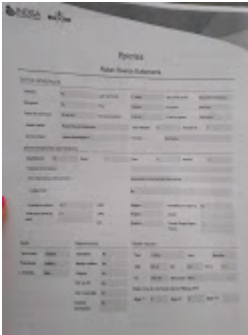
 **Política-Corresponsabilidad.pdf**
1549K

javiera bustamante <javieraabw@gmail.com>
Para: Viviana Andrea Quijón Perea <viviana.quijon@u.uchile.cl>

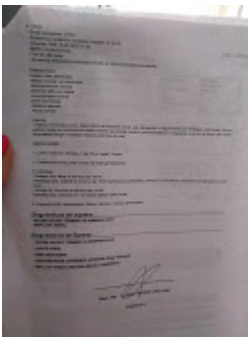
7 de junio de 2021, 11:11

Buenos días adjunto lo solicitado
Muchas gracias.
[El texto citado está oculto]

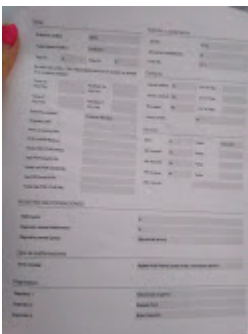
4 adjuntos



IMG_20210607_110445.jpg
2547K



IMG_20210607_110608.jpg
2557K



IMG_20210607_110542.jpg
2381K

 **1622908545949ceaacc73-cf72-4bfb-adf3-53d7d9dcc9dc.pdf**
225K

Viviana Andrea Quijón Perea <viviana.quijon@u.uchile.cl>
Para: javiera bustamante <javieraabw@gmail.com>

7 de junio de 2021, 11:16

Javiera,

Disculpe, pero me envió un permiso temporal, y no el certificado de Nacimiento de su HIJO.

Quedo atenta a su respuesta.

Cordialmente,

[El texto citado está oculto]

--



Viviana Quijón P.
Secretaria de carreras de Pregrado:
T.Social / Pedagogía en Ed. Parvularia

viviana.quijon@u.uchile.cl /Teléfono: 229787809
Avda. Capitán Ignacio Carrera Pinto 1045, Ñuñoa.
Horario de atención: lunes a viernes de 09:00 a 14:00 Horas.

javier bustamante <javierabw@gmail.com>

7 de junio de 2021, 11:21

Para: Viviana Andrea Quijón Perea <viviana.quijon@u.uchile.cl>

Buenos días

Lo siento mucho ahora va adjuntado

[El texto citado está oculto]



NAC_500384134733_27512216.pdf
35K



CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Circunscripción : PROVIDENCIA
Nro. inscripción : 2.075 Registro : Año : 2021
Nombre inscrito : RUBÉN DARÍO RIVEROS BUSTAMANTE

R.U.N. : 27.512.216-5
Fecha nacimiento : 16 Abril 2021
Hora nacimiento : 10:36
Sexo : Masculino
Nombre del padre : JIMMY JORGE RIVEROS SUAREZ

R.U.N. del padre : 21.582.861-1
Nombre de la madre : JAVIERA DE LOS ANGELES BUSTAMANTE
WESTMORELAND
R.U.N. de la madre : 18.730.204-8

FECHA EMISIÓN: 20 Abril 2021, 13:12.

Certificado Gratuito

OBS: 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



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

Epicrisis

Ruben Riveros Bustamante

DATOS GENERALES

Traslado*:	No	Lugar nacimiento:	C. Indisa	Tipo recién nacido:	Mayor de 37 Semanas
Reingreso:	No	Ficha:	1634499	ID Ingreso:	444776-k
Fecha de nacimiento:	16-04-2021	Hora de nacimiento:	10:36:00	Fecha de ingreso:	19-04-2021
Recién nacido:	Ruben Riveros Bustamante	Emb. Múltiples:	0	Gemelar Nº:	0
Nombre Madre:	Javiera Bustamante W	Previsión:	Banmédica		

ANTECEDENTES MATERNOS

EdadMaterna:	27	Gesta:	1	Para:	0	Abortos:	0
Patología del embarazo:							
Otros Diagnósticos y Medicamentos.:	Dg prenatal de Hidronefrosis fetal derecha.						
Profilaxis SGB:	No						
Temperatura materna:	36 °C	SGB:	Negativo	Hospitalización materna:	No		
RPM Horas previas al parto:	0 h.	VDRL:	Negativo	Desde:			
		VIH:	Negativo	Puntaje Riesgo Sepsis Precoz:			

Parto

Tipo de parto:	Cesárea
Presentación:	Cefálica
L. Amniótico:	Claro

Reanimación

Adrenalina:	No
Masaje cardíaco:	No
Oxígeno:	No
TET en ATI:	No
Vent. mascarilla:	No
Volumen reanimación:	No

Recién nacido

Peso:	3.350 g	Sexo:	Masculino
Talla:	50 cm	EG:	39 s.
CC:	35,5 cm	EG d.:	4 d
Adecuación:	AEG		
Según curva de crecimiento Alarcón-Pittaluga 2010			
Apgar 1':	9	Apgar 5':	10
Apgar 10':			

Otros

Evaluación auditiva:

BERA

Fecha Examen Auditivo:

22-04-2021

Pasa CE:

Si

Pasa CD:

Si

Se refiere solo a PKU y TSH, independientemente que el resultado se obtenga de un screening ampliado

Fecha 1er

PKU/TSH:

Resultado 1er

PKU/TSH:

Fecha 2ª

PKU/TSH:

Resultado 2ª

PKU/TSH:

Screening ampliado:

Pendiente Resultado

Screening CMV:

Fecha screening CMV:

PCR Covid19 Materna:

Fecha PCR COVID Madre:

1era PCR Covid19 RN:

Fecha 1era PCR COVID RN:

2da PCR Covid19 RN:

Fecha 2da PCR COVID RN:

Nutrición y suplementos

ALPAR:

0 días

LM durante hospitalización:

Si

LM al alta:

50 %

Catéteres

Arterial umbilical:

No

CAU N° Dias:

Venoso umbilical:

No

CVU N° Dias:

Percutaneo:

No

CPC N° Dias:

Venoso central:

No

Vacunas

BCG:

Si

Fecha:

17-04-2021

PNI 1ra dosis:

No

Fecha:

PNI 2da dosis:

No

Fecha:

PNI 3ra dosis:

No

Fecha:

Otras vacunas:

REGISTRO MALFORMACIONES

Malformación:

Si

Diagnóstico prenatal Malformación:

Si

Diagnóstico prenatal (glosa):

hidronefrosis derecha

Tipos de malformaciones

Génito-Urinas:

displasia renal bilateral, quistes renales, hidronefrosis derecha

Diagnósticos

Diagnóstico 1:

Hidronefrosis Congénita

Diagnóstico 2:

Displasia Renal

Diagnóstico 3:

Riñón Poliquistico

4. Otros:

- Grupo sanguíneo: O Rh+
- Screening metabólico ampliado tomado el 18-04.
- Vacunas: VHB 16-04, BCG 17-04.
- BERA normal 822-04).
- Test de silla pasa.
- Screening Metabólico Ampliado tomado el 18-04 (resultado pendiente).

Examen físico:

rosado, bien perfundido
cabeza normal, sin dismorfias
cardiopulmonar normal
abdomen BDI, sin masas
zona perianal normal
pene con fimosis
testes en escroto
neuro normal

Familia:

- Padres informados sobre diagnóstico de displasia renal, plan de estudio y seguimiento por urólogo y nefrólogo. Se les explica riesgo de insuficiencia renal crónica, que puede requerir peritoneodiálisis y trasplante renal en el futuro, así como de probable cirugía urológica después del mes de vida.

INDICACIONES:

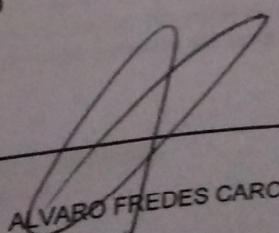
1. Leche materna o Similac-1 dar 60 cc cada 3 horas.
2. Cefadroxilo 50 mg cada noche vía oral (permanente)
3. Controles:
 - Pediatra Dra. Mata el 30-04 a las 14:40.
 - Nefróloga Dra. Galanti el 27-04 a las 15:00 (sobrecupo autorizado). Previo a control tomar exámenes de laboratorio y eco renal.
 - Urólogo Dr. Ramírez el 08-05 a las 10:00.
 - Genética Dra. Aravena en 1-2 meses (deben pedir hora).
4. Urgencia SOS: decaimiento, fiebre, vómitos, rechazo alimentario.

Diagnósticos de Ingreso

- RECIÉN NACIDO TÉRMINO 39 SEMANAS AEG
- DISPLASIA RENAL

Diagnósticos de Egreso

- RECIÉN NACIDO TÉRMINO 39 SEMANAS AEG
- QUISTE RENAL
- DISPLASIA RENAL
- HIDRONEFROSIS CONGENITA DERECHA Diag. Principal
- REFLUJO VESICO-URETERO-RENAL CONGENITO

Resp. Alta  ALVARO FREDES CARCAMO

15088923-5