

Situación personal y académica Nataly Marín, 2do año Antropología. (2764710)

1 mensaje

Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>

23 de junio de 2022, 16:11

Responder a: Secretaría de Estudios <tramites.secretaria@facso.cl>

Para: ebocaz@u.uchile.cl

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

From: "Nataly Marín Chávez" <nataly.marin@ug.uchile.cl>

Date: 2022-06-23 16:11 GMT-04:00

Subject: Situación personal y académica Nataly Marín, 2do año Antropología. (2764710)

To: "DEFECTO" <tramites.secretaria@facso.cl>

Estimados, espero estén bien.

Mi nombre es Nataly Marín Chávez, RUN 21.023.452-7, actualmente curso el segundo año de Antropología.

Les escribo porque actualmente me encuentro en una situación personal bastante complicada, les cuento.

Mi madre tiene cáncer base de lengua con metástasis en su hombro derecho, pulmones e hígado, desde el mes de mayo se realizaba sesiones de quimioterapia. Desde el día lunes 20 de junio lleva hospitalizada puesto que los doctores anteriormente dieron un mal diagnóstico diciendo que ella estaba resfriada, cuando en realidad ella se encontraba contagiada con covid-19. Por su enfermedad de base su situación evolucionó mal, y hasta el momento como familia no tenemos noción de hasta cuando estará hospitalizada. Adjuntaré una foto del diagnóstico con el cual se encuentra mi mamá actualmente.

Consiguientemente, yo fui contacto estrecho con mi madre. Actualmente me encuentro con síntomas de covid e iré a hacerme un PCR hoy jueves 23, por lo que les mantendré informados en cuanto tenga los resultados del examen.

Por otro lado, es pertinente mencionar que actualmente me encuentro diagnosticada con un episodio depresivo moderado, por lo que estoy siendo monitoreada a través de asistencia psiquiátrica, psicológica y medicamentos para sobrellevar este proceso. Adjuntaré también una foto del diagnóstico dado por mi psiquiatra.

Dado lo anterior, es que me gustaría solicitar flexibilidad académica ante este difícil momento de mi vida, de todas maneras intentaré ponerme en contacto con algunos docentes para hacerles llegar mi situación dado que el día miércoles 22 de junio no pude asistir a una ayudantía obligatoria del curso Taller III: Etnografía y Archivo. Así como tampoco podré asistir hoy presencialmente al curso de inglés Pre-Intermediate A con Pamela Lara por la posible sospecha de covid.

Sé que en estos momentos es complicado solicitar flexibilidad debido al retorno a clases después del paro, pero espero contar con ustedes en este momento ya que la situación en la que me encuentro actualmente escapa de mis manos y no me gustaría que mi rendimiento académico se viera gravemente afectado.

Esperando una buena recepción, se despide

Nataly Marín Chávez.

Saludos.

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

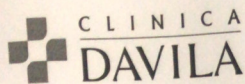
TO: nataly.marin@ug.uchile.cl

ID: 2764710

Tracking: <https://ucampus.uchile.cl/m/crm/o/2764710>

Archivos Adjuntos:

https://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=2764710&file=499D3424-6375-4EE3-B445-3A21EC65655B.JPGhttps://ucampus.uchile.cl/m/crm/bajar?thr_id=2764710&file=IMG_3949.jpg



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROPORCIONALIDAD DEL ESFUERZO TERAPÉUTICO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL CONSENTIMIENTO: 20/06/22

NOMBRE DEL PACIENTE: Tnc Agustino Chavez Derygo

RUT: 9169465-4

EDAD: 60

DIAGNÓSTICOS: Septic Foco pulmonar
Demencia Covid

Yo, Pedro Martin Martinez

RUT 8001780-4

Paciente o en representación del paciente ya individualizado, declaro que he sido informado por el

Doctor: Dr. Say Wilko Salo
(Nombre y apellido del médico)

de la enfermedad, el pronóstico, las opciones terapéuticas en medicamentos y procedimientos, así como de sus complicaciones y efectividad. La proporcionalidad del esfuerzo terapéutico es la acción de establecer o fijar límites, de detenerse o no iniciar, de reducir o restringir, y no debe confundirse con "terminar" o "suspender", si bien se pone límite a una terapia que no produce los beneficios esperados o no proporciona la recuperación de la salud, ya que ésta se encuentra irreparablemente dañada, siempre debe contemplar la proporción de los cuidados básicos de enfermería, no permitir dolor, ni abandono del equipo de salud, y debe permitir el acompañamiento del enfermo.

Por lo anterior, declaro que comprendido la información que me ha sido entregada; se me ha permitido realizar preguntas y se me han aclarado mis dudas; se me ha instruido que siempre puedo solicitar más información en caso de que tenga dudas en este contexto y se me ha explicado que puedo expresar mi deseo de revocar este consentimiento en cualquier momento. En consecuencia, equipo médico ha

INSTITUCIÓN (Hospital, Clínica, Consultorio, Centro Médico SANASALUD PEDRO DE VALDIVIA)
DIRECCIÓN: AV PEDRO DE VALDIVIA 195 CIUDAD: SANTIAGO
NOMBRE PERSONA QUE NOTIFICA: FERNANDO IBÁÑEZ SALGADO
RUT: 5.928.757-5

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

NOMBRE: NATALY ANDREA MARÍN CHÁVEZ
RUT: 21.023.452-7 PREVISIÓN: FONASA ISAPRE
DOMICILIO: URMENETA 510 COMUNA: RECOLETA REGIÓN: RM
N° TELEFONO FIJO: 954543393 N° TELEFONO CELULAR:
DIRECCIÓN CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL): natalyandreamch@gmail.com

INFORMACIÓN MÉDICA

CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA GES:

EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

X Confirmación Diagnóstica

Paciente en tratamiento ✓

CONSTANCIA:

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

IMPORTANTE:

Tenga presente que si no se cumplen las garantías usted puede reclamar ante Fonasa o la Isapre, según corresponda. Si la respuesta no es satisfactoria, usted puede recurrir en segunda instancia a la Superintendencia de Salud.

FECHA Y HORA DE NOTIFICACIÓN: 27-05-2022 14:15:44

INFORME DIAGNÓSTICO GES
(FIRMA DE PERSONA QUE NOTIFICA)

TOME CONOCIMIENTO
(FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL PACIENTE)

En caso que la persona que tomó conocimiento no sea el paciente, identificar:

Nombre:

Rut:

N° Teléfono Celular:

Dirección correo electrónico (e- natalyandreamch@gmail.com)