



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 4935190

FICHA : 986192

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: AMANDA SAMIRA QUINTANA OLIVA	RUN: 25228550-4		
FECHA NACIMIENTO: 16/12/2015	EDAD: 9 AÑOS 3 MESES 12 DIAS	SEXO: FEMENINO	
DIRECCION: FARO DUNGENES 03417	PREVISION: FONASA - D		
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES		
COMUNA: TEMUCO	CELULAR: 45267013	TELEFONO REF: 64192544	TELEFONO: 64192544

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO RELATIVO  
MANO EN ALTO, USO DE CABESTRILLO  
CUIDADOS DE YESO  
REPOSO EN CASA HASTA EL 11 DE ABRIL 2025  
LUEGO PUEDE IR A CLASE COMO OYENTE, NO ESCRIBIR  
REPOSO DEPORTIVO POR 2 MESES  
PARACETAMOL 1 G CADA 8 HR POR 3 DIAS  
DICLOFENACO 50 MG CADA 8 POR 2 DIAS, LUEGO SOS  
CONTROL CON RX EN SERVICIO DE URGENCIA INFANTIL EL 02 DE ABRIL 2025 A LAS 10:00 HR  
CONTROL EL MIERCOLES 30 DE ABRIL A LAS 09:00 HR EN CDT MODULO A, HHHA, CON DR MULLER (ENTRADA POR PRIETO)  
CONSULTAR EN CASO DE SINTOMAS DE ALARMA

CIERRE ATENCION 28/03/2025 00:11

DIAGNÓSTICO CIE10 **ESGUINCES Y TORCEDURAS DE DEDO(S) DE LA MANO(S636)**  
DIAGNÓSTICO MANUAL: FRACTURA DE F1 D5 MANO DERECHA DESPLAZADO SH 2  
DESTINO: **ALTA** DERIVACION: **CDT: TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA INFANTIL**  
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A **PADRE: NICOLAS QUINTANA**  
CONDICION EGRESO: **VIVO** AMBULANCIA: **NO**  
'La Hipotesis Diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.'

PROFESIONAL: NATALIA ARLETH HERNÁNDEZ  
RUT PROFESIONAL: 20079871-6

RECIBE DAU (Nombre y Firma)