



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4A.



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
DIRECCION: FARO DUNGENES 03417	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	PREVISION: FONASA - D
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES
	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, HHHAA, 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)	DERIVACION: CDT: TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA INFANTIL
DIAGNÓSTICO MANUAL: FRACTURA DE F1 D5 MANO DERECHA DESPLAZADO SH 2	
DESTINO: ALTA	
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A PADRE: NICOLAS QUINTANA	
CONDICION EGRESO: VIVO	AMBULANCIA: NO
'La Hipótesis 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)