



**FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA**



3680724



CTA.CTE : 3680724

FICHA : 1156791

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ANTONIA STEPHANIE HUERAL RODRIGUEZ	RUN: 24931963-5		
FECHA NACIMIENTO: 16/03/2015	EDAD: 6 AÑOS 11 MESES 27 DIAS	SEXO: FEMENINO	
DIRECCION: SERRANO 641 STA ROSA	PREVISION: FONASA - C		
LEY DE SALUD: NINGUNA	FORMA DE PAGO: FONASA C		
COMUNA: TEMUCO	CELULAR: 74104018	TELEFONO REF: NC	TELEFONO: 974104018

**EVOLUCION****INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION**

REPOSO EN CASA POR 4 DIAS  
 LIQUIDOS FRECUENTES  
 CONTROL D ETEMPERATURA  
 IBUPROFENO FORTE 5 ML CADA 8 HORAS POR 2 DIAS  
 CONTROL MEDICO EN SU CONSULTORIO SI PRESENTA FIEBRE, MAYOR AUMENTO DE VOLUMEN

CIERRE ATENCION 15/03/2022 19:38

DIAGNOSTICO CIE10: NO DEFINIDO EN CIE10(ZZ01)	DERIVACION: CONTROL: C. SANTA ROSA
DIAGNOSTICA MANUAL: ADENOPATIAS SUBMENTONIANAS REACTIVAS	
DESTINO: ALTA	
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: ELIZABETH HUERAL	
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: MARIA CAROLINA DIEZ  
 RUT PROFESIONAL: 12707570-0

RECIBE DAU (Nombre y Firma)