



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4745164



7^{ta}

CTA.CTE : 4745164

FICHA : 1248409

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: MAKARENA BELEN PARRA SALVATTECI	RUN: 24855364-2
FECHA NACIMIENTO: 22/09/2009	EDAD: 14 AÑOS 6 MESES 21 DIAS
DIRECCION: CALLE LAS MARIPOSAS 02350	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	PREVISION: FONASA - A
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES
	CELULAR: 86930117
	TELEFONO REF: 86930117
	TELEFONO: 86930117

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	01.01.001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA RECETA MEDICA	1		

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

- 1.- SIN DEPORTE POR 5 DIAS
2.- IBUPROFENO 400 MG 1 CADA 8 HRS POR 3 DIAS

CIERRE ATENCION 12/04/2024 10:13

DIAGNOSTICO CIE10: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE REGION NC ESPECIFICADA DEL CUERPO(T140)

DIAGNOSTICO MANUAL: CONTUSION CIGOMATICA IZQUIERDA

DESTINO: ALTA DERIVACION: SIN CONTROL

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: MAMA

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: CLAUDIA NORAMBUENA
RUT PROFESIONAL: 13731576-9

RECEIBE DAU (Nombre y Firma)