



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5042075

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ISABELLA LEONOR ROCHA LEAL	RUN: 26329045-3
FECHA NACIMIENTO: 17/06/2018	EDAD: 7 Años 3 MESES 12 DIAS
DIRECCION: LA TIRANA 0870, PDV	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	PREVISION: FONASA - D
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES
CELULAR: 37646611	TELEFONO REF: 37646611
TELEFONO: 37646611	

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.01.054	RX-PIE O ANTEPIE DERECHO RX			
1	04.01.054	RX-TOBILLO DERECHO RX			
1	01.01.001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA			
1		RECETA MEDICA			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

VALVA DE YESO / BOTA ORTOPEDICA POR 15 DIAS  
EN CASO DE NO PODER TENER BOTA ORTOPEDICA REPOSO EN CASA 15 DIAS CON VALVA  
SIN DEPORTES 6 SEMANAS  
PARACETAMOL 500 MG 1 C/8 HRS POR 2 DIAS LUEGO SOS DOLOR  
DICLOFENACO 50MG 1 C/8 HRS POR 2 DIAS LUEGO SOS DOLOR  
KINESIOTERAPIA MOTORA POSTERIOR A RETIRO DE BOTA  
CONTROL MEDICO EN CONSULTORIO SOS  
CONTROL EN URGENCIA SOS SI PRESENTA DOLOR INTENSO, EDEMA O CIANOSIS

CIERRE ATENCION 29/09/2025 16:11

DIAGNOSTICO CIE10: LUXACION, ESGUINCE Y TORCEDURA DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO(T143)

DIAGNOSTICO MANUAL: ESGUINCE LATERAL LEVE TOBILLO DERECHO

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: OTROS: SOS CONSULTORIO

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: MADRE

CONDICION EGRESO: VIVO

AMBULANCIA: NO

'La Hipotesis Diagnostica (o diagnostico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolucion de la condicion del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atencion medica.'

PROFESIONAL: MACARENA FERRADA  
RUT PROFESIONAL: 16947291-2

RECIBE DAU (Nombre y Firma)



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5042075

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ISABELLA LEONOR ROCHA LEAL	RUN: 26329045-3
FECHA NACIMIENTO: 17/06/2018	EDAD: 7 Años 3 MESES 12 DIAS
DIRECCION: LA TIRANA 0870, PDV	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	PREVISION: FONASA = D
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES
CELULAR: 37646611	TELEFONO REF: 37646611
TELEFONO: 37646611	

FECHA INGRESO: 29/09/2025 12:38	MEDIO DE LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
PROCEDENCIA: ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL	FECHA SUCESO:
MOTIVO CONSULTA: ACCIDENTE ESCOLAR.	
ADMISOR: JUAN CARLOS HUILLIN NECULAN	

ATENCION PRIORIZACION	29/09/2025 13:35:17	PRIORIZADOR: PAULINA FERNANDA CARRASCO
-----------------------	---------------------	--

SIGNOS VITALES									
FECHA	T. AXI	PAM	P. SIS	P. DIA	F. RES	S. OXI	F. CAR	HGT	PESO
29/09/2025 13:36:13					18 X'	100 %	83 lpm		

INDICACIONES/OBSERVACIONES
am:(-)
alergia:(-)
peso: 42 kg
Sufre torsion tobillo derecho, con dificultad para caminar.
fc:83 sat:100 . Paciente alerta, reactiva.

ATENCION BOX TRAUMA INFANTIL 29/09/2025 14:55:00
--

ANAMNESIS Y EVOLUCION
-----------------------

MACARENA FERRADA FUENTES
--------------------------

OBSERVACIONES:
am:(-) alergia:(-) peso: 42 kg Sufre torsion tobillo derecho, con dificultad para caminar. al examen dolor paa, sin puntos de dolor oseo
rx sin lesiones oseas evidentes