



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 4929081

FICHA : 1127847

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ARIADNE ANALIA HUINCA MARÍN RUN: 24262449-1  
FECHA NACIMIENTO: 26/04/2013 EDAD: 11 AÑOS 10 MESES 19 DIAS SEXO: FEMENINO  
DIRECCION: QUEPE MILLELCHE PREVISION: FONASA - A  
LEY DE SALUD: LEY 18.490: ACCIDENTE DE TRANSPORTE FORMA DE PAGO: ACCIDENTE DE TRANSITO  
COMUNA: FREIRE CELULAR: NC TELEFONO REF: NC TELEFONO: NC

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.01.054	RX-CODO DERECHO RX			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO MANO EN ALTO  
CON CABESTRILLO  
REPOSO ESCOLAR SOS 4 DIAS  
REPOSO DEPORTIVO 1 SEMANA  
HIELO LOCAL INTERMITENTE  
DICLOFENACO 50 MG C/8 X 2  
CONTROL SOS CONSULTORIO

CIERRE ATENCION 17/03/2025 17:53

DIAGNOSTICO CIE10 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO(T140)

DIAGNOSTICO MANUAL: CONTUSION FRACTURA CODO DERECHO

DESTINO: ALTA DERIVACION: SIN CONTROL

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: SANDRA MARIN

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.'

DR. PABLO MÜLLER BURGOS  
Traumatólogo Infantil  
RUT: 15.211.336-2  
RCM: 32661-5

PROFESIONAL: PABLO MULLER  
RUT PROFESIONAL: 15211386-2

RECIBE DAU (Nombre y Firma)