



7ºB

**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
DIRECCION: QUEPE MILLELCHE	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: LEY 18.490: ACCIDENTE DE TRANSPORTE	PREVISION: FONASA - A
COMUNA: FREIRE	FORMA DE PAGO: ACCIDENTE DE TRANSITO
	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

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

DIAGNÓSTICO MANUAL: CONTUSION FRACTURA CODO DERECHO

DESTINO: ALTA DERIVACION: SIN CONTROL

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: SANDRA MARIN

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.'

DR. PABLO MÜLLER BURGOS
Traumatólogo Infantil
RUT: 15.211.386-2
RCM: 326615

PROFESIONAL: PABLO MULLER
RUT PROFESIONAL: 15211386-2

RECIBE DAU (Nombre y Firma)