



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 4817516

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ELIZABETH KAREN FAJARDO LEIGHTON	RUN: 24973466-7		
FECHA NACIMIENTO: 03/05/2015	EDAD: 9 AÑOS 3 MESES 19 DIAS	SEXO: FEMENINO	
DIRECCION: ALLIPEN 240 VILLA BRASIL 2	PREVISION: FONASA - A		
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES		
COMUNA: TEMUCO	CELULAR: 39638072	TELEFONO REF: 39638072	TELEFONO: 39638072

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
2	04.01.054	RX-PIE O ANTEPIE IZQUIERDO RX			
2	04.01.054	RX-TOBILLO IZQUIERO RX			
1	01.01.001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA			
1		RECETA MEDICA			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

EXTREMIDAD EN ALTO
REPOSO ESCOLAR POR 7 DIAS
NO DEPORTE POR 3 SEMANA
CONTROL EN CONSULTORIO
ANALGESIA
FRIO LOCAL LAS PRIMERAS 24 HRS LUEGO CALOR LOCAL
DICLOFENACO 50 MG 1 C/8

CIERRE ATENCION 22/08/2024 18:43

DIAGNOSTICO CIE10 TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO(T140)
DIAGNOSTICO MANUAL: CONTUSION DE TOBILLO Y PIE IZQUIERDO
DESTINO: ALTA DERIVACION: CONTROL: PUEBLO NUEVO CONS.
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: MAMA
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.'

PROFESIONAL: MONICA FOPPIANO
RUT PROFESIONAL: 10359643-7

RECIBE DAU (Nombre y Firma)

Pagina 2/2