



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4925376



CTA.CTE : 4925376

FICHA : 945210

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: CAROLAINA ANAIS AQUEVEDO LOBOS

RUN: 23618402-1

FECHA NACIMIENTO: 11/04/2011

EDAD: 13 AÑOS 11 MESES 0 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: SECTOR CAMINO HUICAHUE KM 7

PREVISION: FONASA - A

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - A

COMUNA: PADRE LAS CASAS

CELULAR: 93252030

TELEFONO REF: 93252030

TELEFONO: 93252030

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1		RECETA MEDICA			
1					

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

LICENCIA MEDICA POR 7 DIAS (REPOSO EN CASA)

VIGILANCIA POR ADULTO 24/7

MANEJO DE FARMACOS POR MADRE

CONTROL EN CONSULTORIO INGRESAR A SALUD MENTAL MEDICO/ PSICOLOGO/ ASISTENTE SOCIAL (DISCUTIR CASO EN CONSULTORIA)

CLONAZEPAM 0.5 MGS COMP: DARLE MEDIO COMPRIMIDO VIA ORAL CADA 12 H POR 3 DIAS LUEGO SOLO SOS.

URGENCIAS ASISTIR HOSPITAL PADRE DE LAS CASAS SOS SI SINTOMAS NO CEDEN CON CLONAZEPAM.

CIERRE ATENCION 11/03/2025 01:10

DIAGNOSTICO CIE10 TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO (F419)

DIAGNOSTICO MANUAL:

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: PADRE LAS CASAS CONS.

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: SRA LOBOS

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: MAYERLING BEATRIZ ROVIRA
RUT PROFESIONAL: 26510923-3

RECIBE DAU (Nombre y Firma)