

5^a A.



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4963051



CTA.CTE : 4963051

FICHA : 1092835

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: **SOFIA CAROLINA MAUREIRA VIELMA** RUN: **24600535-4**
FECHA NACIMIENTO: **19/04/2014** EDAD: **11 AÑOS 0 MESES 27 DIAS** SEXO: **FEMENINO**
DIRECCION: **LANGDON 6 CASA 510 AVDA COSTANERA** PREVISION: **FONASA - A**
LEY DE SALUD: **NINGUNA** FORMA DE PAGO: **FONASA - A**
COMUNA: **TEMUCO** CELULAR: **57105217** TELEFONO REF: **57105217** TELEFONO: **NC**

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
		CONSULTA ATENCION DE URGENCIA			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO ESCOLAR 24 HRS
REPOSO DEPORTIVO X 7 DIAS
IBUPROFENO JARABE 6 CC C/8 X 2 DIAS
CONTROL EN CONSULTORIO

CIERRE ATENCION 16/05/2025 10:56

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

DIAGNOSTICO MANUAL: **CONTUSION DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA**

DESTINO: **ALTA**

DERIVACION: **SIN CONTROL**

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A **MADRE: SILVIA VIELMA**

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: 32881-5

PROFESIONAL: PABLO MULLER
RUT PROFESIONAL: 15211386-2

RECIBE DAU (Nombre y Firma)