



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5030868

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: MAYRA CONSTANZA CATRIL FIGUEROA RUN: 25611324-4
FECHA NACIMIENTO: 22/12/2016 EDAD: 8 AÑOS 8 MESES 18 DIAS SEXO: FEMENINO
DIRECCION: RIO MARAÑON 02736 VILLA LOS RIOS PREVISION: FONASA - A
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES
COMUNA: TEMUCO CELULAR: 91065450 TELEFONO REF: NC TELEFONO: NC

FECHA INGRESO: 09/09/2025 09:49 MEDIO DE LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
PROCEDENCIA: DOMICILIO FECHA SUCESO:
MOTIVO CONSULTA: ACCIDENTE ESCOLAR.
ADMISOR: CELESTINO MUÑOZ FONSECA

ATENCION PRIORIZACION 09/09/2025 10:06:07 PRIORIZADOR: CAMILA CONTRERAS

SIGNOS VITALES

FECHA	T. AXI	PAM	P. SIS	P. DIA	F. RES	S. OXI	F. CAR	HGT	PESO	ECG
09/09/2025 10:09:41						97 %	108 lpm		35 kg	

INDICACIONES/OBSERVACIONES

AM:(-) AL:(-) Peso: 35 Kg. // Ayer sufre pedrazo en zona parietal izquierda, evoluciona con mareos, sin vomitos ni nauseas.

ATENCION BOX CIRUGIA INFANTIL 09/09/2025 10:35:15

ANAMNESIS Y EVOLUCION

FERNANDA IVANIA CARREÑO BAHAMONDES

OBSERVACIONES:

sana

ayer sufre contusion parietal izquierda con piedra or lo que consulta hoy por estar con mareos

ingresa bien tranquila, caminando, sin alt del equilibrio
cabeza y cuello sin lesiones
sin focalidad neurologica aparente

rx buena



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5030868

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: MAYRA CONSTANZA CATRIL FIGUEROA	RUN: 25611324-4
FECHA NACIMIENTO: 22/12/2016	EDAD: 8 Años 11 MESES 18 DIAS
DIRECCION: RIO MARAÑON 02736 VILLA LOS RIOS	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	PREVISION: FONASA - A
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES
CELULAR: 91065450	TELEFONO REF: NC
TELEFONO: NC	

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.01.032	RX-CRANEO FRONTAL Y LATERAL RX			
1	01.01.001	CONSULTA MEDICA ELECTIVA			
1		RECETA MEDICA			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REGIMEN HABITUAL
REPOSO HOY Y MAÑANA EN CASA
IBUPROFENO 200/5 9CC CADA 8HR POR 2 DIAS
PARACETAMOL 500MG CADA 8HR POR 2 DIAS
EXPLICO A MAMA
ENTREGO HOJA TEC
SUI SOS

CIERRE ATENCION 09/09/2025 11:28

DIAGNOSTICO CIE10: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO(T140)
DIAGNOSTICO MANUAL: TRAUMATISMO SUPERFICIAL DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO
DESTINO: ALTA DERIVACION: CONTROL: OTROS: SUI SOS
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: GERALDINE
CONDICION EGRESO: VIVO AMBULANCIA: NO
'La Hipotesis Diagnostica (o diagnostico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolucion de la condicion del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atencion medica.'

PROFESIONAL: FERNANDA IVANIA CARREÑO
RUT PROFESIONAL: 18619779-8

RECIBE DAU (Nombre y Firma)