



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



KoB



CTA.CTE : 4073102

FICHA :

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: ANTONIA VALENTINA ARAVENA LAGOS		RUN: 25540805-4
FECHA NACIMIENTO: 12/10/2016		EDAD: 6 AÑOS 1 MESES 22 DIAS
DIRECCION: BARRANQUILLA 3158		SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: NINGUNA		PREVISION: CRUZ BLANCA
COMUNA: TEMUCO		FORMA DE PAGO: ISAPRE CRUZ BLANCA
		CELULAR: 65775401
		TELEFONO REF: 65775401
		TELEFONO: NC

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.01.054	RX-CODO IZQUIERDO RX			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

- YESO BRAQUIOPALMAR POR 4 SEMANAS
- CUIDADOS DEL YESO
- REPOSO EN DOMICILIO, MANO EN ALTO, USO DE CABESTRILLO
- SIN DEPORTES POR 8 SEMANAS
- IBUPROFENO JARABE 200/5: 6.5 CC CADA 8 HRS POR 2-3 DIAS
- CONTROL CON RADIOGRAFIA EN 7 DIAS. DE NO ENCONTRAR HORA EN EXTRA SISTEMA ACUDIR EL DIA 10/12/22 A LAS 10 AM A SERVICIO DE URGENCIA INFANTIL
- EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR ANTES.

CIERRE ATENCION 04/12/2022 22:59

DIAGNOSTICO CIE10: FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL HUMERO(S424)

DIAGNOSTICO MANUAL: FRACTURA SUPRACONDILEA GI

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: OTROS: SUI CON RX

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: CLAUDIA LAGOS

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.'

PROFESIONAL: JAVIERA COX
RUT PROFESIONAL: 16964114-5

RECIBE DAU (Nombre y Firma)