



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4873140



CTA.CTE : 4873140

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: BÁRBARA TRINIDAD NEIRA LINCOPI	RUN: 23830916-6		
FECHA NACIMIENTO: 24/12/2011	EDAD: 12 AÑOS 11 MESES 4 DIAS	SEXO: FEMENINO	
DIRECCION: EL YUYO 06370 VISTA VOLCAN	PREVISION: FONASA - A		
LEY DE SALUD: LEY 16.744: ACCIDENTE ESCOLAR	FORMA DE PAGO: ACCIDENTES ESCOLARES		
COMUNA: TEMUCO	CELULAR: 58490438	TELEFONO REF: 58490438	TELEFONO: NC

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.01.062	RX-ROTULA AXIAL IZQUIERDA RX			
1	04.01.060	RX-RODILLA IZQUIERDA RX			
1		RECETA MEDICA			

EVOLUCION

rx: sin signos de trauma. paciente se mantiene sin dolor.

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO DEPORTIVO POR 10 DIAS.  
REPOSO ESCOLAR POR 2 SEMANAS.  
PARACETAMOL 500 MG C/8 HRS POR 2 DIAS, POSTERIOR SOS  
DICLOFENACO 50 MG C/8 POR 2 DIAS, POSTERIOR SOS  
CONTROL EN SUI DIA 06/11/24, CON TMT INFANTIL DE TURNO, PARA REEVALUACION.  
CONTROL EN URGENCIA SOS SI PRESENTA DOLOR INTENSO, EDEMA O CIANOSIS O ANTE NECESIDAD

CIERRE ATENCION 28/11/2024 10:44

DIAGNOSTICO CIE10: **ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA(S8)**  
DIAGNOSTICO MANUAL: **ESGUINCES Y TORCEDURAS DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA RODILLA**  
DESTINO: **ALTA** DERIVACION: **CONTROL: OTROS: SUI**  
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A **PADRE: MAURICIO**  
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: FELIPE ARNOLDO PÉREZ  
RUT PROFESIONAL: 17726900-K

RECIBE DAU (Nombre y Firma)