



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5054526

FICHA :

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: MARIA JESUS MALDONADO GARCES

RUN: 23862172-0

FECHA NACIMIENTO: 03/02/2012

EDAD: 13 AÑOS 8 MESES 17 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: PASAJE APOSTOL SAN PEDRO 0260

PREVISION: FONASA - B

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - B

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 95586237

TELEFONO REF: 95586237

TELEFONO: 95586237

**EVOLUCION**

poct normal, hemograma normal, bioquimico normal. tc de cerebro no observo efecto de masa ni sangrados. POST ANALGESIA EV SIN DOLOR.

**INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION**

- REPOSO EN CASA POR 5 DIAS
- TOMAR ABUNDANTE AGUA
- PARACETAMOL 1 GR CADA 8 HRS X 2 DIAS, LUEGO SOS
- NAPROXENO 550 MG CADA 12 HRS X 2 DIAS, LUEGO SOS
- ACUDIR A URGENCIAS SOS, EXPLICO A MADRE

CIERRE ATENCION 20/10/2025 16:16

DIAGNOSTICO CIE10: MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA(G439)

DIAGNOSTICO MANUAL: MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: OTROS: URGENCIAS SOS

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: .

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.'

Centro Valenzuela Auto  
2010-2011  
d/ Mendoza, 222

PROFESIONAL: ANDREA FERNANDA VALENZUELA  
RUT PROFESIONAL: 18930154-5

RECIBE DAU (Nombre y Firma)