



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
DIRECCION: PASAJE APOSTOL SAN PEDRO 0260	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: NINGUNA	PREVISION: FONASA - B
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: FONASA - B
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 de Atención de Urgencia  
Teléfono: 955 862 37  
Atención: 24 horas

PROFESIONAL: ANDREA FERNANDA VALENZUELA  
RUT PROFESIONAL: 18930154-5

RECIBE DAU (Nombre y Firma)