



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA

5º A.



CTA.CTE : 3873385

FICHA : 1218959

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: JAVIERA IGNACIA LÓPEZ QUIDEL RUN: 23786842-0
FECHA NACIMIENTO: 03/11/2011 EDAD: 10 AÑOS 9 MESES 5 DIAS SEXO: FEMENINO
DIRECCION: REDUCCION MONTE VERDE KM. 2.8 CAM. CHILVILCAN PREVISION: FONASA - A
LEY DE SALUD: NINGUNA FORMA DE PAGO: FONASA A
COMUNA: TEMUCO CELULAR: 79426187 TELEFONO REF: NC TELEFONO: 79426187

INDICACIONES MEDICAS EN BOX

FELIPE IGNACIO MUÑOZ ALARCÓN

TAC CEREBRO(DRA VELASQUEZ): EN SCANNER(01:10)

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.03.001	RX-CEREBRO SIN CONTRASTE TAC			
1		RECETA MEDICA			

EVOLUCION

tac cerebro sin lesiones agudas.

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO EN CASA POR EL DIA 8 AGOSTO.
PARACETAMOL 500MG: 1 COMPRIMIDO C/6HRS EN CASO DE DOLOR.
IBUPROFENO 400MG: 1 COMPRIMIDO C/8HRS SI DOLOR NO CEDE CON PARACETAMOL.
CONTROL EN POLICLINICO DE NEUROLOGIA.
CONTROL EN CASO NECESARIO (EXPLICO A MAMA).

CIERRE ATENCION 08/08/2022 01:38

DIAGNOSTICO CIE10: CEFALEA(R51X)

DIAGNOSTICA MANUAL: CEFALEA

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CDT: NEUROLOGIA INFANTIL

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: GLADYS

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.'

Dra. M^a Gabriela Antonia Guerra
Rut: 16.204.168-1

PROFESIONAL: MARIA GABRIELA ANTONIO
RUT PROFESIONAL: 16204168-1

RECIBE DAU (Nombre y Firma)