



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5067070

FICHA :

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: JULIETA AGUSTINA BELÉN ORELLANA ORELLANA			RUN: 24421147-K
FECHA NACIMIENTO: 18/10/2013		EDAD: 12 AÑOS 0 MESES 23 DIAS	SEXO: FEMENINO
DIRECCION: CALLE PUESTA DE SOL 03550 VILLA ANTUMALEN			
PREVISION: FONASA - A			
LEY DE SALUD: NINGUNA			
COMUNA: TEMUCO			
CELULAR: 59248285		TELEFONO REF: 82500752	TELEFONO: 59248285

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1		RECETA MEDICA			
1					

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

YESO BRAQUIOPALMAR POR 4 SEMANAS

REPOSO ESCOLAR 48 HRS

CUIDADOS DEL YESO, SE ENTREGA INSTRUCTIVO

MANO EN ALTO, USO DE CABESTRILLO

SIN DEPORTES POR 2 MESES

PARACETAMOL 500 MG 1 C/8 HRS SOS DOLOR

DICLOFENACO 50MG 1 C/8 HRS SOS DOLOR

EN CASO DE SER EXTREMIDAD DOMINANTE ASISTIR A COLEGIO COMO OYENTE. NO ESCRIBIR.

CONTROL PARA RETIRO DE YESO EN EL POLICL?NICO DE TMT INFANTIL, EN EL MODULO A DEL CDT 9/11/25 A LAS 1400 HRS

CONTROL EN URGENCIA SOS SI PRESENTA DOLOR INTENSO, EDEMA O CIANOSIS.

CIERRE ATENCION 10/11/2025 09:18

DIAGNOSTICO CIE10: TRAUMATISMO POR APLASTAMIENTO DEL PULGAR Y OTRO(S) DEDO(S)(S670)

DIAGNOSTICO MANUAL: FRACTURA PULGAR DERECHO

DERIVACION: CDT: TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA INFANTIL

DESTINO: ALTA

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: 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.'

PROFESIONAL: MACARENA FERRADA
RUT PROFESIONAL: 16947291-2

RECEIBE DAU (Nombre y Firma)



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5067070

FICHA :

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: JULIETA AGUSTINA BELÉN ORELLANA ORELLANA	RUN: 24421147-K		
FECHA NACIMIENTO: 18/10/2013	EDAD: 12 AÑOS 0 MESES 23 DIAS	SEXO: FEMENINO	
DIRECCION: CALLE PUESTA DE SOL 03550	VILLA ANTUMALEN	PREVISION: FONASA - A	
LEY DE SALUD: NINGUNA	FORMA DE PAGO: FONASA - A		
COMUNA: TEMUCO	CELULAR: 59248285	TELEFONO REF: 82500752	TELEFONO: 59248285

FECHA INGRESO: 10/11/2025 08:19	MEDIO DE LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
PROCEDENCIA: DOMICILIO	FECHA SUCESO:
MOTIVO CONSULTA: FRACTURA.	
ADMISOR: JUAN CARLOS HUILLIN NECULAN	

ATENCION PRIORIZACION	10/11/2025 08:23:13	PRIORIZADOR: MARJORIE GISSELLE CHEUQUE								
SIGNOS VITALES										
FECHA	T. AXI	PAM	P. SIS	P. DIA	F. RES	S. OXI	F. CAR	HGT	PESO	ECG
10/11/2025 08:28:10					18 X'	98 %	84 lpm			
10/11/2025 08:28:24					18 X'	98 %	84 lpm		44 kg	

INDICACIONES/OBSERVACIONES
Sin antc. Peso 44 kg. Vista el 08/11 en SAR Cajón por Fx dedo pulgar derecho, derivada para instalación de yeso. Al control refiere dolor punzante.
ATENCION BOX TRAUMA INFANTIL 10/11/2025 09:09:03
ANAMNESIS Y EVOLUCION
MACARENA FERRADA FUENTES
OBSERVACIONES:
Sin antc. Peso 44 kg. Vista el 08/11 en SAR Cajón por Fx dedo pulgar derecho, golpe directo en pulgar derecho con pelota de fútbol llaman a tmt de turno dr fabian crisostomo y cita a turno lunes 10/11/25 para instalacion de yeso. al examen dolor base de segunda falange avo rx fx base segunda falange no desplazada