



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 3496023

FICHA :

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: MATILDA EMILIA GAETE SUAREZ RUN: 24602782-K  
FECHA NACIMIENTO: 22/04/2014 EDAD: 7 AÑOS 4 MESES 14 DIAS SEXO: FEMENINO  
DIRECCION: PJE LOICA 0261 VILLA LAS TORTOLAS PREVISION: FONASA - D  
LEY DE SALUD: NINGUNA FORMA DE PAGO: FONASA D  
COMUNA: TEMUCO CELULAR: 43401948 TELEFONO REF: 43401948 TELEFONO: NC

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.01.051	RX-PELVIS RX			
1	04.01.052	RX-PELVIS LOWENSTEIN RX			
1	01.01.103	CONSULTA DE URGENCIA			

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO EN CAMA 48-72 HRS.  
PARACETAMOL 500 MG C/8 HRS VO  
IBUPROFENO JBE 200/5, 8 ML C/8 HRS VO  
OBSERVA SIGNOS DE ALARMA, PERSISTENCIA DE DOLOR MAS DE 1 SEMANA, FIEBRE, DECAIMIENTO, COMPROMISO DEL ESTADO GENRAL.  
CONTROL EN URGENCIA ANTE SIGNOS DE ALARMA.  
CONTROL EN POLI DE TMT INFANTIL CDT MODULO A, MIERCOLES 13 DE OCTUBRE 11 AM, CON RADIOGRAFIA (TOMAR ANTES)

EVOLUCION

CIERRE ATENCION 05/09/2021 17:26

DIAGNOSTICO CIE10: SINOVITIS TRANSITORIA(M673)  
DIAGNOSTICA MANUAL: COXALGIA DERECHA  
DESTINO: ALTA DERIVACION: CDT: TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA INFANTIL  
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A PADRE: DANIEL GAETE  
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: MARCELA OLIVARES  
RUT PROFESIONAL: 14218643-8

RECIBE DAU (Nombre y Firma)