

CTA.CTE : 3496023

FICHA :

CATEGORIZACION C3

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

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 Hipótesis 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)