

EPICRISIS

SinetSur
Al Servicio de la Red Asistencial

ANTIL CUI BÁSICOS

PACIENTE
Nombre : VEJAR CARCAMO CONSUELO ANTONIA
N. Social :
Edad: 11 año(s) 10 mes(es) 2 día(s) **Sexo :** MUJER
Teléfono : 412949672/412949672 **RUN :** 23678937-3
Dirección : MONSEÑOR EMILIO ROJAS # 143 PARQUE SANTO TOMAS / CHIGUAYANTE (Inscrito en: CESFAM CHIGUAYANTE)

HOSPITALIZACIÓN
N° HISTORIA CLÍNICA : 1639797
Fecha y hora de ingreso : 24/04/2023 10:00:00
Fecha y hora de egreso : 25/04/2023

DIAGNÓSTICO DE INGRESO
 1. GENU VALGUM

DIAGNÓSTICO DE EGRESO
 GENU VALGUM OPERADO

EVOLUCIÓN O COMENTARIO

AM: genu valgum Alergias (-)
 Paciente portadora de genu valgum en lista de espera quirúrgica. Ingresó vía policlínico para cirugía programada la cual se realiza el día 24-04-23 (hemifisiodesis fémur distal bilateral con tornillo canulado). Cirugía sin incidentes. Post operatorio favorable, algia leve, apósitos limpios, neurovascular a distal conservado, ROM de rodilla levemente limitado. Se indica alta médica.

RESULTADOS RELEVANTES DE EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

MEDICAMENTOS Y DOSIS SUMINISTRADOS

No aplica

INDICACIONES FARMACOLÓGICAS Y NO FARMACOLÓGICAS

Reposo deportivo con carga a tolerancia hasta control médico
 Régimen común
 Diclofenaco 50 mg c/8h VO por 3 días 02-15-23
 Control en poli post operados en 2 semanas (5° piso Centro de Atención Ambulatoria)
 Control SOS urgencias (dolor importante que no cede, enrojecimiento y secreción en la herida, etc)

16/05/23
 Poli post op. 09:00 AM
 Dr. CONDE RO

COMPLICACIONES Y EVENTOS ADVERSOS

No aplica

INDICACIONES AL ALTA

ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDADES	PRESCRIPCIONES	OTROS CUIDADOS
No aplica	No aplica	No aplica
SIGNOS DE ALERTA	PLAN AL ALTA	INTERCONSULTAS SOLICITADAS
No aplica	No aplica	No aplica

PRÓXIMO CONTROL

Fecha : No aplica

Lugar : No aplica

PROFESIONAL TRATANTE

Nombre : HERNANDEZ GONZALEZ KAREN VICTORIA
Especialidad : MEDICO/

KAREN HERNÁNDEZ GONZÁLEZ
 BECADA TRAUMATOLOGÍA
 RUT: 17.854.426-8
 HOSPITAL TRAUMATOLOGICO
 CONCEPCION

Firma

- 1 subteraneo.

UNIDAD DE IMAGENOLOGIA
HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE
INFANTIL CUI BÁSICOS

Procedencia: ATENCIÓN CERRADA
Fecha Solicitud: 25/04/2023 8:35:45

SOLICITUD DE EXAMEN DE IMAGENOLOGIA

Tipo: RAYOS

Unidad de Imagenología
HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

Nº Ficha: 1639797	Folio: 1810023000166 de 25-04-2023
Nombre: VEJAR CARCAMO CONSUELO ANTONIA	Nombre Social:
Edad: 11 años 10 Meses 2 Dias	Fecha Nac.: 23-06-2011
RUN: 23678937-3	Telefono: 412949672/412949672
Ciudad: CHIGUAYANTE	
Prevision: FONASA - D	
Sala-Cama: 1 -3	

Diagnósticos:

Código	Tipo	Diagnóstico
M210	PRINCIPAL	M210-GENU VALGUM

Prestaciones:

Código	Prestación
0401060	RADIOGRAFIA DE RODILLA IZQUIERDA (FRONTAL Y LATERAL)
0401060	RADIOGRAFIA DE RODILLA DERECHA (FRONTAL Y LATERAL)

Comentarios:

Justificación del Examen:

POLICLINICO CIRUGIA INFANTIL
PABELLÓN DE YESO
HGGB

Control el
16/5/2023
9⁰⁰ - 6:15.

Profesional Solicitante KAREN VICTORIA HERNANDEZ GONZALEZ (17854426-8)

NOMBRE Y FIRMA PROFESIONAL

FIRMA RECAUDACION

FIRMA Y TIMBRE JEFE DE SERVICIO

Presentarse en: HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

PACIENTE

NOMBRE

: VEJAR CARCAMO CONSUELO ANTONIA

RUT

: 23678937-3

N° FAMILIA

:

N° ARCHIVO : 1639797

FECHA NAC.

: 23/06/2011

EDAD

: 11 AÑOS 10 MESES 23 DIAS

PREVISIÓN

: FONASA D (CERTIFICADO POR SUCURSAL)

MODALIDAD PAGO : SEGUN PREVISION

CITA

ESTABLECIMIENTO : HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

FECHA CITA : MARTES 16 DE MAYO 2023

HORA CITA : 09:00

PROFESIONAL : PABLO CORDERO DIEZ

ACTIV. AGENDABLE : PABELLON DE YESO -- MEDICO(CIRUGIA INFANTIL)

MODALIDAD ATEN. : Presencial

OBSERVACION CITA :

INDICACION

PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES

IMPORTANTE: Con 2 inasistencias a su cita, perderá su cupo.
Si no puede asistir avise a su establecimiento con anticipación.