

## INFORME MÉDICO

---

**NOMBRE COMPLETO:** AYLEN QUEIPUL PASCAL  
**FECHA DE ATENCIÓN:** 28.11.2024  
**RUT:** 22895279-6 **SEXO:** FEMENINA  
**DOMICILIO:** ALONSO DE RIBERA 130 - PENCO  
**TELÉFONO DE CONTACTO:** +569412385511  
**OCCUPACIÓN:** ESTUDIANTE  
**PREVISIÓN DE SALUD:** FONASA

---

**NUMERO DE FICHA:** 22895279  
**NUMERO DE CONSULTA:** 1ERA  
**MOTIVO DE CONSULTA:** GECA

---

SE HACE CONSTAR QUE PACIENTE PRESENTA CUADRO GASTROENTÉRICO CON DIARREA LIQUIDA MALESTAR GENERAL EL DÍA 25.10, LO QUE REQUIERE REPOSO EN CASA ANALGESIA E HIDRATACIÓN CON SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL POR 48HRS.

Dr. Antonio León B.

RUT: 26.018.031-2 - SIS: 665793  
Médico General - Diplomado Medicina Laboral  
+569642670640 - [consultamedicotome@gmail.com](mailto:consultamedicotome@gmail.com)

Dr. ANTONIO LEÓN B.

Médico General  
RUT: 26.018.031-2  
Rep: 665793

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD:**

- SE REALIZA FICHA CLÍNICA QUE SE LLENA CONFORME A LEY, SE PRESUME QUE DATOS APORTADOS POR PACIENTE SON FIDEIDIGOS Y EN BUENA FÉ, NO SIENDO RESPONSABILIDAD DEL PROFESIONAL QUE SUSCRIBE EL CORRECTO USO O NO DE LOS RECURSOS Y HERRAMIENTAS OTORGADAS PARA SU MEJORÍA CLÍNICA.  
- EL CUMPLIMIENTO DE TRATAMIENTOS, INDICACIONES Y/O REPOSO MÉDICOS OTORGADOS EN CONSULTA, QUEDA A ENTERA RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE Y/O SU REPRESENTANTE.  
- ANTE RESPUESTA ADVERSAS A MEDICAMENTO INDICADO O TRATAMIENTO, DEBE SUSPENDER ADMINISTRACIÓN Y ACUDIR A SERVICIO MÉDICO DE URGENCIA MAS CERCANO.