

SOLICITUD DE EXAMEN DE IMAGENOLOGIA

FECHA: 2025-08-11 13:13:50

TIPO: RAYOS

RUT: 26.534.546-8

FICHA CLÍNICA: 1674319

PACIENTE: FUENTEALBA VALENZUELA MAITE YUE

FECHA NAC: 22/10/2018 EDAD: .6 AÑOS 9 MESES 19 DÍAS

COMUNA: Concepción TELÉFONO: +56987606221/+56987606221

PREVISIÓN: FONASA - D

ATENCIÓN: AMBULATORIA

SERV. CLÍNICO : OTORRINOLARINGOLOGIA *-* OTORRINOLARINGOLOGIA

ESTABLECIMIENTO QUE RESUELVE: HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE

COD.	TIPO	DIAGNÓSTICO
J352	Principal	HIPERTROFIA DE LAS ADENOIDES
CODIGO	PRESTACIÓN	INDICACIÓN
0401002	RX CAVUM RINOFARINGEO	roncopatia
COMENTARIOS, ANTECEDENTES RELEVANTES O BREVE HISTORIA CLÍNICA		
roncopatia		



Nombre y Firma Profesional	Firma Recaudación	Firma Jefe Servicio
MED: KEYKO GRACE KAWAGUCHI PADILLA 13.274.820-9		

Dña. Keyko Kawaguchi Padilla
Otorrinolaringóloga

MED: KEYKO GRACE KAWAGUCHI PADILLA
13.274.820-9

PROFESIONAL QUE EMITE ORDEN