

## DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 03/12/2025 06:38
Indicaciones término Atención	: 1) CEFADROXILO 500mg: 1 cada 12 hrs x 7 dias vo 2) ECOGRAFIA TIROIDEA. 3) Control en APS 4) JUGO DE ARANDANOS. 5) AGUA 2 LITROS X DIA 6) REPOSO ESCOLAR HASTA TERMINAR SUS CLASES		

Diagnósticos GES:

03/12/2025 06:38	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	Hipótesis Diagnóstica	Sospecha	Juan Pablo Rojas
------------------	---------------------------------	-----------------------	----------	------------------

CONSTANCIA GES: Declaro que he tomado conocimiento que tengo derecho a acceder a las Garantías Explicitas en Salud establecidas en la Ley N° 19.966 Diagnóstico Ges.

Reporte generado por:

Juan Pablo Rojas

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: Juan Pablo Rojas 13532443-4

