

MINISTERIO DE SALUD
SERVICIO DE SALUD
HOSPITAL COQUIMBO

30A
AT. ABIERTA ☐

AT. CERRADA ☐

N° 446645
Nombre: Valentina Olavea Barzola
Servicio: W26/TM Fecha: 20/01/23
Ficha N°: 2296-599-3 Cuenta Corriente: _____

Nombre GENERICO Medicamento	Dosis	Intervalo de administración / Forma farmaceutica	Total	Via
--------------------------------	-------	--	-------	-----

Constancia
Por medio de la presente se
hace constar que la parte
acude a consulta de familia
Roselia Barrera (Madre) quien
refiere su hijo menor de un año
fuerza de tobillo por un
pequeño auto de juguete y levemente
inmóvil. En el momento de la consulta
se le aplicó un vendaje de yeso y se le
recomendó el reposo absoluto de
miembro por 14 días, repasar
el vendaje cada 2 días, repasar
el vendaje por 14 días. Se le
recomendó al paciente...

Días de Tratamiento
☐ 1 día / Otro _____

Dr. Luis Cárdenas Cortés
TRAUMATOLOGÍA ORTOPEDIA
RUT 27.994.675-5

Manuel Rengifo

Diagnóstico

Nombre Rut y Firma
Profesional Médico

1 - RUT: 6.959.453-1 - Manuel Rengifo 11576 - Stgo - 22-2954694

A06-0026