



NOMBRE: MARTINA BELEN ROMERO CRUZ

RUT: 23412258-4

D. NATURALEZA Y CONSECUENCIAS DEL ACCIDENTE

ESTABLECIMIENTO ASISTENCIAL

HOSPITAL SAN PABLO DE COQUIMBO

CODIGO ESTABLECIMIENTO

05101

DIAGNÓSTICO MÉDICO

ESGUINCE TOBILLO IZQUIERDO

PARTE DEL CUERPO AFECTADA

HOSPITALIZACION

2

INCAPACIDAD

1

DIAS INCAPACIDAD

Sí = 1

No = 2

Sí = 1

No = 2

3 días reposo en casa

21 días reposo deportivo

TIPO DE INCAPACIDAD

1

CAUSA DE CIERRE DEL CASO

☐

FECHA DE CIERRE

Leve = 1

Temporal = 2

Invalidez parcial = 3

Invalidez total = 4

Gran invalidez = 5

Muerte = 6

Alta médica = 1

Invalidez = 2

Abandono de tratamiento = 3

Muerte = 4

Otro = 5



OBSERVACIONES: SOS

En caso de reembolso de medicamentos y/o insumos clínicos u ortopedia, es imprescindible seguir los siguientes pasos:

1. Acudir a local establecido y adquirir la prescripción médica con **boleto que incluya detalle de lo adquirido.**
2. Presentar en la Subunidad de Accidentes Escolares Boleto con detalle, copia DAU y copia accidente escolar.
3. Con firma y timbre en el anverso de boleto, el interesado deberá acudir a Subunidad de Tesorería ubicada en piso 1 torre principal para su reembolso.

EL DETALLE DE LA BOLETA DEBE COINCIDIR CON LO PRESCRITO, CASO CONTRARIO NO SERA POSIBLE SU REEMBOLSO. HORARIOS DE REEMBOLSOS 8:30 A 13:30