

# CITACIÓN

Folio Atención : 169847

Establecimiento : **HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE**

RUT: 23240066-8

NºFamilia.: 2535

NºArchivo: 1628322

Paciente : **AVILA CASAS VALERIA**

Edad : **7 AÑOS 2 MESES 8 DIAS**

Previsión : **PRAIS --- FONASA (BLOQUEADO POR ISAPRE)**

Estab.Origen : **CESFAM LOMA COLORADA**

Forma Pago : **SEGUN PREVISION**

Profesional : **ELENA SEPULVEDA RIVAS**

Fecha atención : **Jueves 6 de Abril 2017 A las 08:30 Hrs**

Actividad : **ORTOPEDIA -- MEDICO  
(CIRUGIA INFANTIL)**

Tpo. Atención : **NUEVA**

Box : **QUINTO PISO CAA,CIRUGIA INFANTIL**

(PRESENTARSE 15 MINUTOS ANTES)

mgutierrez 17/03/2017 16:16

27/03/2017 12:37

F: 827 829 10 ..  
7676 0314 ✓

03/04/17 9:30  
OK (Lion Carlo)

# SOLICITUD DE INTERCONSULTA

NUM. I.C. : 0001474

FECHA : 06/10/2016

HORA : 09:42

FOLIO GES :

## DATOS ESTABLECIMIENTO

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| SERVICIO DE SALUD : S.S.CONCEPCION | ESTABLECIMIENTO : CESFAM LOMA COLORADA |
| NIVEL DE ATENCION : NIVEL PRIMARIO | ESPECIALIDAD : MEDICINA FAMILIAR       |

## DATOS PACIENTE

|           |                               |              |                       |      |                         |
|-----------|-------------------------------|--------------|-----------------------|------|-------------------------|
| NOMBRE    | : AVILA CASAS VALERIA PAULINA | RUT          | : 23240066-8          |      |                         |
| SEXO      | : FEMENINO                    | F.NACIMIENTO | : 29/01/2010          | EDAD | : 6 AÑOS 8 MESES 8 DIAS |
| DIRECCION | : CALLE 3 NORTE 321 8         | COMUNA       | : SAN PEDRO DE LA PAZ |      |                         |
| TELEFONOS | :                             | PREVISION    | : FONASA              |      |                         |

## DATOS PROFESIONAL

|                                     |                  |
|-------------------------------------|------------------|
| NOMBRE : MACIAS PONCE MARIA EUGENIA | RUT : 14702951-9 |
| PROFESION : MEDICO                  | ESPECIALIDAD :   |

## DATOS INTERCONSULTA

|   |  |
|---|--|
| SE DERIVA PARA ATENCION EN  | ESTABLECIMIENTO : HOSPITAL GUILLERMO GRANT BENAVENTE |
| UNIDAD : ATENCION AMBULATORIA   | ESPECIALIDAD : CIRUGIA INFANTIL                      |
| SE ENVIA CONSULTA PARA  |  |
| OTRO  | OTRO MOTIVO : Control de Especialidad                |
| GES : NO PROBLEMA SALUD :   |  |
| HIP. DIAGNOSTICO : PIE PLANO (PES PLANUS) (ADQUIRIDO)   |  |
| FUND. del DIAGNOSTICO : - PIE PLANO [PES PLANUS] (ADQUIRIDO);   |  |
| <p>PACIENTE CONSULTA DEBIDO A QUE EN CONTROL SANO CON ENFERMERA, ESTA LE HABRÍA DETECTADO PIE PLANO.<br/>SIN HISTORIA DE REPERCUSIÓN</p> <p>EXAMEN FÍSICO:<br/>GENERAL: OK<br/>SE OBSERVA PERDIDA DE ARCO PLANTAR BILATERAL</p> |  |
| EXAMENES REALIZADOS : FAVOR EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO POR ESPECIALIDAD   |  |
| OBSERVACION : FAVOR EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO POR ESPECIALIDAD   |  |

## COMENTARIO

|               |
|---------------|
| HORA ASIGNADA |
|---------------|