Certificado médico

Camila Alexandra Navarro **<camila.navarro@ug.uchile.cl>** 05-06-2023 10:19 (hace 36 minutos)

para mí

Hola, muy buenos días.
Adjunto mis certificados y papeles médicos para justificar mi inasistencia desde el día 31 de Marzo.

El día 02 de Junio yo debía rendir una prueba de Antropología, sin embargo me encontraba en consulta médica y me dieron reposo.

Mi nombre es Camila Alexandra Navarro Sánchez, mi rut es 21.668.844-9 y mi carreta es Sociología.
Muchas gracias.

Servicio de Salud Metropolitano Occidente
Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Cesfam Andes
De Unidad Sanitaria
Centro de Salud Familiar

Certificado de Atención

Certifico que: Camila Navarro Sanchez

Fue atendido en nuestro establecimiento en la especialidad de

Medicina general ; posible hernia ,

Observación: 3 dias de reposo ,

Día 02/06 2023.

Atentamente;

SOME PROCEDIMIENTOS
Cesfam Andes

Cesfam Andes

Scanned with CamScanner

Corpquin
Corporación Comunal de Desarrollo de Quinta Normal

Centro De Salud Lo Franco

Nombre Camila Navarro Sánchez

RUN: 21.668.844-9 Edad: 18 U.V:

Diagnostico: Resistencia a insulina - Sospecha

Rp: Test de HOMA

Dr. Daniel Fajardo S.
Médico Cirujano
Rut: 26.691.765-1

DR Daniel Fajardo

Nombre y Firma Médico Tratante

Fecha 01/06/2023

Scanned with CamScanner

Corpquin
Corporación Comunal de Desarrollo de Quinta Normal

Centro De Salud Hfw

Nombre Camila Navarro

RUN: 21668844-9 Edad: 18a U.V: _____

Diagnostico: Dolor en Región inguinal derecha

Rp:

Ecograma de partes blandas de Región inguinal derecha

Dr. Daniel Fajardo S.
Médico Cirujano
Rut: 26.691.765-1

Nombre y Firma Médico Tratante

Fecha 1/6/2023

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Metropolitano Occidente
SAPU Garín

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 38601710
Correlativo 15678
Fecha Llegada 30-05-2023
Hora Llegada 20:41:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Camila Alexandra Navarro Sanchez (Camila)
RUN: 21.668.844-9
Fecha Nacimiento: 24-09-2004
Edad: 18 año(s), 8 mes(es), 6 día(s)
Dirección: Pse 3 2325 Villa o Población: Villa Maria Jose
Comuna: Quinta Normal

N° de Fichas:
Numero antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa B
Teléfono: 952133274
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Lo Franco [CGU]

MOTIVO CONSULTA
DOLOR ABDOMINAL

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	30-05-2023 21:47	DOLOR ABDOMINAL alergias NO patologia Hemofilia	Erika Candia Aravena

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 21:45:04	119/48	91	94	36.8

FECHA/HORA ATENCIÓN
30-05-2023 21:47

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 30-05-2023 23:05
Funcionario : FRANCISCO MANUEL GARCIA TILLERO

- PACIENTE FEMENINO DE 18 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE ANTICONCEPTIVO INTRADERMICO, HEMOFILIA, QUIEN ACUDE POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL EN FOSA ILIACA DERECHA, DE 3 DIAS DE EVOLUCION, POR LO QUE SE EVALUA EVIDENCIANDO AL EXAMEN FISICO:
ABDOMEN: RSHSPS BLANDO DEPRESIBLE DOLOROSO A LA PALPACIÓN EN FOSA ILIACA DERECHA, SIGNOS APENDICULARES NEGATIVO.
EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMAS.
NEUROLOGICO: CONSCIENTE ORIENTADO EN 3 PLANOS LENGUAJE COHERENTE FM: V/V. GLASGOW 15/15.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Dolor abdominal y pélvico: ovario poliquistico sospecha

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Dolor abdominal y pélvico - R10 (Principal) (Sospecha)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Flebocllsis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realizaci

Scanned with CamScanner

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Metropolitano Occidente
SAPU Garín

Tipo: Urgencia

Nombre: Camila Alexandra Navarro Sanchez (Camila)
Edad: 18 año(s), 8 mes(es), 6 día(s)
Dirección: Pse 3 2325 - - Villa o **C.I.:** 21.668.844-9
Población: Villa Maria Jose
Previsión: Fonasa B **Ficha Clínica:**
Sector Establecimiento: Sector no disponible
Fecha Emisión: 30-05-2023

Diagnóstico: Dolor abdominal y pélvico

Rp.
- Diclofenaco Sodico 50 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Dias

Obs. :

ID: 621486

FRANCISCO MANUEL GARCIA TILLERO
Rut: 27.197.282-2

Scanned with CamScanner