



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA

8e.



CTA.CTE : 3831862

FICHA : 1003528

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: CATALINA PATRICIA ALEJANDRA SOTO VERA	RUN: 22424787-7
FECHA NACIMIENTO: 14/06/2007	EDAD: 14 AÑOS 10 MESES 28 DIAS
DIRECCION: CALLE FRANCIA 0342 VILLA SAN ANDRES 0342	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: NINGUNA	PREVISION: FONASA - A
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: FONASA A
CELULAR: 73312277	TELEFONO REF: NC
	TELEFONO: NC

INDICACIONES MEDICAS EN BOX

ROSSANA MABEL VILLALOBOS CASTILLO
examen: Rx de torax ap y lateral: ok(11:50)

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	04.01.070	RX-TORAX FRONTAL Y LATERAL RX			
1		RECETA MEDICA			

EVOLUCION

RX TORAX: INFILTRADOS INTERSTICIALES BILATERALES ASOCIADO A HIPERINSUFLACION, SUGERENTE DE INFECCION POR GERMEN ATIPICO

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

ALIMENTACION HABITUAL
CLARITROMICINA 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 6 HORAS
PARACETAMOL 1 GRAMOS SI FIEBRE O CEFALEA
IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
DESLORATADINA 1 COMP AL DIA
MOMETASONA NASAL 1 PUFF CADA NOCHE TTO PERMANENTE
DEBE PERMANECER EN REPOSO EN CASA POR 2 DIAS A CONTAR DEL 12 DE MAYO 2022.
CONTROL EN CESFAM VILLA ALEGRE

CIERRE ATENCION 12/05/2022 12:10

DIAGNOSTICO CIE10: SIN ESPECIFICAR(9999)
DIAGNOSTICA MANUAL: INFECCION RESPIRATORIA BAJA POR GERMEN ATIPICO/ CONTUSION LUMBAR IZQUIERDA/RINITIS ALERGICA
DESTINO: ALTA DERIVACION: CONTROL: CENTRO DE SALUD FAMILIAR VILLA ALEGRE
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: SRA. VERA
CONDICION EGRESO: VIVO AMBULANCIA: NO
'La Hipotesis Diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.'

Dra. Rossana Villalobos
Pediatra
RUT 8.911.558-2
RCM 19664-9

PROFESIONAL: ROSSANA MABEL VILLALOBOS

RECIBE DAU (Nombre y Firma)