



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



40B



CTA.CTE : 3849565

FICHA : 1102274

CATEGORIZACION C5

NOMBRE: SAYEN ANTONELLA CASTILLO COCHE
FECHA NACIMIENTO: 17/11/2012 EDAD: 9 AÑOS 6 MESES 29 DIAS
DIRECCION: EL OLIVILLO 447 CAJON
LEY DE SALUD: NINGUNA
COMUNA: VILCUN

RUN: 24118822-1
SEXO: FEMENINO
PREVISION: FONASA - D
FORMA DE PAGO: FONASA D
CELULAR: 72450654 TELEFONO REF: NC TELEFONO: NC

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	1	RECETA MEDICA			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO EN CASA POR 7 DIAS

AZITROMICINA SUSP 200MG /5ML

6ML AL DIA POR 5 DIAS

SALBUTAMOL IDM

2 PUFF CADA 6 HORAS POR 10 DIAS

CONTROL EN 10 DIAS EN SU CESFAM.

CIERRE ATENCION 15/06/2022 17:39

DIAGNOSTICO CIE10: INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, NO ESPECIFICADA(J069)

DIAGNOSTICA MANUAL: POR GERMIN ATIPICO?

DESTINO: ALTA DERIVACION: CONTROL: OTROS: CESFAM CAJON

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: SRA COCHE

CONDICION EGRESO: VIVO AMBULANCIA: NO

'La Hipótesis 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.'

PROFESIONAL: JACQUELINE LORENA DEL CARMEN ARANCIBIA
RUT PROFESIONAL: 9148369-6

RECIBE DAU (Nombre y Firma)