



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5027865

FICHA :

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: MARTINA IGNACIA NAHUEL PAN DIAZ

RUN: 24445066-0

FECHA NACIMIENTO: 03/11/2013

EDAD: 11 AÑOS 10 MESES 1 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: RUDECINDO ORTEGA 02100 DEPTO LLAIMA 404

PREVISION: FONASA - C

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - C

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 85698316

TELEFONO REF: 85698316

TELEFONO: 85698316

EVOLUCION

CON MENOS DOLOR, CON HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS NI LEUCOPENIA CON NEUTROFILOS 55% SERIE ROJA Y PLAQUETAS NORMALES, PCR 4.58 NO INFLAMATORIO

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO EN CASA POR 3 DIAS MAS
REGIMEN LIVIANO A TOLERANCIA
NO USAR VIADIL
OMEPRAZOL 20 MG DIA POR 3 DIAS
SI DOLOR IBUPROFENO 10 CC MAXIMO CADA 8 HORAS
SI NAUSEAS ONDANSENTRON 8 MG 1/2 COMP CADA 12 HORAS
CONTINUAR CON VIVERA 1 SOBRE CADA 12 HORAS POR 3 DIAS MAS
CONTROL CON PEDIATRA TRATANTE SI SIGUE CON MOLESTIAS EXAMENES DE DEPOSICIONES

CIERRE ATENCION 04/09/2025 03:20

DIAGNOSTICO CIE10: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO(A09)

DIAGNOSTICO MANUAL: DOLOR ABDOMINAL EN ESTUDIO

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: OTROS: CON MEDICO TRATANTE

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: SRA DIAZ

CONDICION EGRESO: VIVO

AMBULANCIA: NO

'La Hipotesis Diagnostica (o diagnostico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debido a la evolucion de la condicion del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atencion medica.'

PROFESIONAL: DANIELA AEDO

RUT PROFESIONAL: 15259171-3

RECIBE DAU (Nombre y Firma)