



**FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA**



CTA.CTE : 4941521

FICHA : 1163152

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ANTONELLA ANAIS CHANTAL BETANCOURT ROJAS	RUN: 26441148-3
FECHA NACIMIENTO: 24/08/2018	EDAD: 6 AÑOS 7 MESES 15 DIAS
DIRECCION: VILLA AFQUINTUE 44	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: NINGUNA	PREVISION: FONASA - A
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: FONASA - A
	CELULAR: 59748434
	TELEFONO REF: NC
	TELEFONO: 59748434

INDICACIONES MEDICAS EN BOX

DANIEL ALEJANDRO MANSILLA PEREZ

rx de torax: van por sus medios()

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

EVOLUCION**INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION**

- REPOSO RELATIVO EN CASA POR 5 DIAS
- HIDRATACION ABUNDANTE, DIETA BLANDA Y FRIA
- LAVADOS NASALES CON SUERO SALINO EN CASO DE CONGESTION NASAL
- PREDNISONA JARABE: 5 ML VIA ORAL C/12H POR 3 DIAS
- PARACETAMOL 500MG: 1/2 (MEDIO) COMP C/8H POR 03 DIAS EN CASO DE FIEBRE
- CONTINUAR TRATAMIENTOS DE BASE (INHALADORES Y CLORFENAMINA)
- CONTROL EN SU CONSULTORIO
- ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE FIEBRE QUE NO CEDA CON MEDICAMENTOS O EN CASO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

CIERRE ATENCION 08/04/2025 09:59

DIAGNÓSTICO CIE10 INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O
DIAGNÓSTICO MANUAL: INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O
NO ESPECIFICADOS

DESTINO: ALTA

DERIVACION: SIN CONTROL

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: -

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.'

Clorfenaminal 4mg: Tomar 1/2 comp c/12 hrs por 07 dias.

Despues continuar con 1/2 en las noches
segun tto de base.

Daniel Mansilla P.
Rut 26.814.955-4
Medico General

PROFESIONAL: DANIEL ALEJANDRO MANSILLA
RUT PROFESIONAL: 26814955-4

RECIBE DAU (Nombre y Firma)