



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4726802

PK ✓



CTA.CTE : 4726802

FICHA : 1228265

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: AGUSTINA ISABELLA LEIVA BASCUÑAN

RUN: 26846951-6

FECHA NACIMIENTO: 23/05/2019

EDAD: 4 AÑOS 9 MESES 16 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: FRANCISCO PIZARRO 433

PREVISION: FONASA - A

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - A

COMUNA: PADRE LAS CASAS

CELULAR: 93858774

TELEFONO REF: 90538770

TELEFONO: 93858774

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

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

- ABUNDANTE LIQUIDO
- CEFADROXILO 5 CC CADA 12 HRS POR 7 DIAS
- PARACETAMOL 45 GOTAS EN CASO DE FIEBRE, MAXIMOS CADA 6 HRS
- CLORFENAMINA 1/2 COMP CADA 12 HRS
- REPOSO EN SU DOMICILIO POR 3 DIAS, DESDE MAÑANA
- CONTROL EN CONSULTORIO EL DIA MARTES
- CONSULTAR EN URGENCIA EN CASO DE SINTOMAS DE ALARMA, SE EXPLICAN A PADRE

CIERRE ATENCION 10/03/2024 21:02

DIAGNÓSTICO CIE10: INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MÚLTIPLES O

DIAGNÓSTICO MANUAL: OBS ERISIPELA

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: BARROS ARANA, POSTA

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A PADRE: JOEL LEIVA

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.'

PROFESIONAL: DIEGO ARMANDO HENRIQUEZ

RUT PROFESIONAL: 15988970-K

RECIBE DAU (Nombre y Firma)