Montecinos Brevis 2-IB.

1.B

Gobierno de Chile

FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA

4929590

SERVICIO URGENCIA INFANTIL

CTA.CTE : 4929590 **FICHA : 1039067** **CATEGORIZACION C2**

NOMBRE: **DAYRA YASMINDE MONTECINO BREVIS**		RUN: **23511120-9**	
FECHA NACIMIENTO: **15/12/2010**	EDAD: **14 AÑOS 3 MESES 3 DIAS**	SEXO: **FEMENINO**	
DIRECCION: **AVENIDA NUEVA EXTREMADURA PUEBLO NUEVO 3331**		PREVISION: **FONASA - A**	
LEY DE SALUD: **NINGUNA**		FORMA DE PAGO: **ACCIDENTES ESCOLARES**	
COMUNA: **TEMUCO**	CELULAR: **78237294**	TELEFONO REF: **978237294**	TELEFONO: **78237294**

EVOLUCION

tac informado como normal, bioqco normal, destaca lactato 3.75, hemograma normal, toxicologico en orina negativo.paciente somnolienta durante la tarde, despierta parcialmente al hablar sobre el cuadro presenta movimientos de ambos hombros, clonicos, irregulares, sin pérdida de conciencia (responde al dolor) sin rigidez muscular. 18:00 paciente despierta tranquila, refiere sentirse bien, sin molestias, con hambre. se da indicaciones.

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

1.- REPOSO EN DOMICILIO HASTA EVALUACI?N POR EQUIPO DE PSIQUIATR?A INFANTIL EN CESFAM
2.- DEBE INGRESA A PROGRAMA DE SALUD MENTAL EN SU CESFAM
3.- CONSULTAR EN URGENCIAS SOS

CIERRE ATENCION 18/03/2025 18:10

DIAGNï¿½STICO CIE10**OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS(R568)**
DIAGNï¿½STICO MANUAL: CONVULSION OBS CONVERSIVA
DESTINO: **ALTA** DERIVACION: **SIN CONTROL**
SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A **MADRE: -**
CONDICION EGRESO: **VIVO** AMBULANCIA: **NO**
'La Hipotesis Diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alterarciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrrir de inmediato a atención médica.'

PROFESIONAL: SEBASTIÁN RODOLFO PACHECO
RUT PROFESIONAL: 17032689-K

RECIBE DAU (Nombre y Firma)