



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4019807



CTA.CTE : 4019807

FICHA :

CATEGORIZACION C2

NOMBRE: ANTONIA IGNACIA ARZOLA GAJARDO	RUN: 22632201-9		
FECHA NACIMIENTO: 01/02/2008	EDAD: 14 AÑOS 9 MESES 12 DIAS	SEXO: FEMENINO	
DIRECCION: ROBLE HUACHO PARCELA 11	PREVISION: FONASA - B		
LEY DE SALUD: NINGUNA	FORMA DE PAGO: FONASA - B		
COMUNA: PADRE LAS CASAS	CELULAR: 30368762	TELEFONO REF: 30368762	TELEFONO: 30368762

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

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

1. RÉGIMEN HABITUAL, PRIORIZAR INGESTA DE LÍQUIDOS.
2. REPOSO EN DOMICILIO POR 7 DÍAS, EVITAR CONTACTOS RESPIRATORIOS, ASEO NASAL FRECUENTE.
3. PARACETAMOL CMP 500 MG. ADMINISTRAR 1 CMP VO SOS A FIEBRE > 38.5°C (MAX C/6 HORAS)
4. IBUPROFENO CMP 400 MG. ADMINISTRAR 1 CMP VO SOS SI FIEBRE O DOLOR NO CEDE 1 HORA POSTERIOR A PARACETAMOL (MAX C/8 HORAS).
5. CLORFENAMINA CMP 4 MG. ADMINISTRAR 1 CMP VO C/12 HORAS POR 3 DÍAS.
6. ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIA ANTE SIGNOS DE ALARMA (MAL ASPECTO GENERAL, DIFICULTAD RESPIRATORIA, RECHAZO ALIMENTARIO, COMPROMISO DE CONCIENCIA, ETC)

CIERRE ATENCION 13/11/2022 14:54

DIAGNOSTICO CIE10: INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MÚLTIPLES O
DIAGNOSTICA MANUAL: INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MÚLTIPLES O NO
ESPECIFICADOS
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 alteraciones debido a la evolución de la condición del consultante, si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.'

I medio b

ANTONIA ARZOLA

PROFESIONAL: HAMMERD COTRINA
RUT PROFESIONAL: 24207255-3

RECIBE DAU (Nombre y Firma)