



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



5019543

40A



CTA.CTE : 5019543

FICHA : 982306

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ANTONIA PIA SOTO OLIVEROS

RUN: 25136139-8

FECHA NACIMIENTO: 21/10/2015

EDAD: 9 AÑOS 10 MESES 0 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: PJE LAGO HERMOSO 451, VILLA RIELES DEL SUR LABRANZA

PREVISION: FONASA - B

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - B

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 73417103

TELEFONO REF: 78417103

TELEFONO: 78417103

FECHA INGRESO: 21/08/2025 15:38

MEDIO DE LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

PROCEDENCIA: DOMICILIO

FECHA SUCESO:

MOTIVO CONSULTA: FIEBRE.

ADMISOR: ANTONELLA MARTINA FERNANDA REYES LÓPEZ

ATENCION PRIORIZACION

21/08/2025 15:44:31

PRIORIZADOR: CECILIA ARRIAGADA

SIGNOS VITALES

FECHA	T. AXI	PAM	P. SIS	P. DIA	F. RES	S. OXI	F. CAR	HGT	PESO	ECG
21/08/2025 15:49:16	38 °C				19 X'	99 %	116 lpm		38 kg	

INDICACIONES/OBSERVACIONES

ant morbidos (asmática) alergias (-) desde anoche con dolor muscular , fiebre , dolor de garganta
al control sat 99 , fc 116 , peso 38 kg , temperatura 38 (se indica desabrigar , paracetamol 500 mg a las 15:45 hrs)

ATENCION BOX INFANTIL 01 21/08/2025 17:59:46

ANAMNESIS Y EVOLUCION

PABLO FIDEL ARAVENA NEIRA

OBSERVACIONES:

ASMÁTICA SIN TRATAMIENTO Y RINITIS ALÉRGICA SIN TRATAMIENTO.
DESDE ANOCHE, CON FIEBRE, DOLOR MUSCULAR, Y DOLOR ARTICULARES MIGRATORIOS.

EXAMEN FISICO

GENERAL

ROSADA, HIDRATADA, ACTIVA, EUPNEICA

SEGMENTARIO

FARINGE ERITEMATOSA, OTOSCOPIA NORMAL, HIPERTROFIA DE CORNETES, CARDIOPULMONAR NORMAL, SIN RUIDOS AGREGADOS,
ABDOMEN BDI SIN MASAS.



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



5019543



CTA.CTE : 5019543

FICHA : 982306

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: ANTONIA PIA SOTO OLIVEROS

RUN: 25136139-8

FECHA NACIMIENTO: 21/10/2015

EDAD: 9 AÑOS 10 MESES 0 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: PJE LAGO HERMOSO 451, VILLA RIELES DEL SUR LABRANZA

PREVISION: FONASA - B

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - B

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 78417103

TELEFONO REF: 78417103

TELEFONO: 78417103

INDICACIONES MEDICAS EN BOX

PABLO FIDEL ARAVENA NEIRA

panel viral: OK, HNF, PRTOCEDIMIENTO SIN INCIDENTES. EU JSILVA(18:20)

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

SOLICITUD DE LABORATORIO BIOS Nro.: 41253, Fecha: 2025-08-21 18:10:37 (DR. PABLO FIDEL ARAVENA NEIRA)

- COD FONASA: 03-06-122, EXAMEN: PCR PANEL 8 VIRUS RESPIRATORIOS SECRECION NASOFARINGEA (HISOPADO), TIPO OBTENCION:

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO EN SU DOMICILIO POR 2 DÍAS

LÍQUIDOS ALIMENTACIÓN A TOLERANCIA

PARACETAMOL 500 MG EN CASO DE FIEBRE MAYOR A 38 GRADOS (MÁXIMO CADA 6 HORAS) O IBUPROFENO 400 MG

CONTROL EN CASO DE MAYOR DECAIMIENTO O DIFICULTAD RESPIRATORIA.

CIERRE ATENCION 21/08/2025 18:25

DIAGNOSTICO CIE10: FARINGITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA(J029)

DIAGNOSTICO MANUAL: OBS INFLUENCIA - RINITIS ALERGICA

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: LABRANZA CONSULTORIO

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: YASNA OLIVEROS

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: PABLO FIDEL ARAVENA

RUT PROFESIONAL: 9813148-5

RECIBE DAU (Nombre y Firma)