



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4946393

2^a A.



CTA.CTE : 4946393

FICHA :

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: AMPARO DENISSE MONTECINO INOSTROZA

RUN: 26154709-0

FECHA NACIMIENTO: 06/03/2018

EDAD: 7 AÑOS 1 MESES 10 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: PJE TALCAHUANO 1268 PUEBLO NUEVO

PREVISION: FONASA - C

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - C

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 66330060

TELEFONO REF: NC

TELEFONO: 66330060

EVOLUCION

16:13 paciente en mejores condiciones generales cede dolor abdominal leucocitos 11810 neut 50.9% linf 40.2% plaq 152000 got 57 gpt 31 pcr 35,6 streptococcus tipo a negativo examen de orina Leucocitos 5-10 / campo Cilindros No se observa / campo Bacterias Escasas / campo Eritrocitos 0-3 / campo Placas de Pus No se observa

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

ABUNDANTES LIQUIDOS

REPOSO ESCOLAR POR 7 DIAS

REGIMEN LIVIANO

AMOXICILINA SUSP 500 MG/5CC 6 CC CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

IBUPROFENO SUSP 200 MG /5 CC DARLE 9 CC CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

PARACETAMOL COMP 500 MG DARLE 1 COMP CADA 6 HORAS SOS DOLOR FIEBRE O MALESTAR

SUEROS O PEDIALYTE SOL ORAL DAR BIEN FRIJO A TOLERANCIA

ACUDIR A URGENCIAS SI PERSISTE FIEBRE DOLOR ABDOMINAL ESTA DECAIDA NO QUIERE COMER

CIERRE ATENCION 16/04/2025 19:07

DIAGNÓSTICO CIE10 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS (R104)

DIAGNÓSTICO MANUAL: DOLOR ABDOMINAL - ADENOPATIAS CERVICALES - AMIGDALITIS

DESTINO: ALTA

DERIVACION:

CONTROL: OTROS: SUI

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: SRA INOSTROZA

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: KATIUSKA LABARCA

RUT PROFESIONAL: 26730408-4

RECIBE DAU (Nombre y Firma)