



ADMISSION: 07/09/2025 20:57

INICIO DE ATENCION: 07/09/2025 21:16

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

NOMBRE: AMALIA ISIDORA BARBA ORTIZ

RUT :

27226171 - 7

TELEFONO:

Sin
informacion

DIRECCION: VICENTE PEREZ ROSALES 01649

PUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

COMUNA: TEMUCO

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINA)

PREVISION:

FONASA - B

EDAD: 5 años 6 meses 5 dias (02/03/2020)

SIGNOS VITALES

Hora :	07/09/2025 21:13	
Temperatura Axilar:	36.7 [°C]	
Temperatura Rectal:		
Presión Sistólica:		
Presión Diastólica:		
Frecuencia Cardíaca:	69 [x]	
Frecuencia Respiratoria:		
Saturometría:	100 [%]	
Latidos Cardíaco - Fetales:		
Hemoglucotest:		
Estado de Conciencia (AVDI):	ALERTA	A - V - D - I
Dolor, EVA:		
Distresado:	SI - NO	SI - NO

Motivo de Consulta

REF. AMP EN LENGUA

Observaciones Categorización

REF. AMP EN LENGUA

Funcionario Que Atiende

- ☒ Médico
☐ Odontólogo
☐ Matrón(a)
☐ Enfermero(a)
☐ Técnico Paramédico
☐ Kinesiólogo

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICA

Origen de la Procedencia

DOMICILIO

Otros Datos

* NINGUNO

EN CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

Naturaleza del Hecho

- ☐ Accidente de tránsito
☐ Accidente laboral
☐ Accidente escolar
☐ Accidente doméstico
☐ Accidente en la vía pública
☐ Agresión
☐ Riña
☐ Violencia intrafamiliar
☐ Mordedura de perro
☐ VVS
☐ Otro
☐ Accidente Incendio
☐ Accidente Terremoto
☐ Accidente Erupción
☐ Accidente Tsunami

Elemento Causante

- ☐ Contundente
☐ Cortante
☐ Punzante
☐ Corto-punzante
☐ Arma de Fuego
☐ Explosión
☐ Calor
☐ Frío
☐ Otro

Fecha Aproximada del Hecho

DIA	MES	AÑO

Hora aproximada del hecho

:

Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral

- ☐ Paciente sin lesiones
☐ Leve (0 - 14 días)
☐ Mediana Gravedad (15 - 29 días)
☐ Grave (30 días o más)
☐ Se requieren exámenes complementarios

Diagnóstico (DAU N° 15989976)

B349 : VIROSIS
0000 : SD. BOCA- MANO-PIE

Resultado aplicación protocolo
selector de demanda

C4

Condición del paciente al cierre de atención

- ☒ Vivo
☐ Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Sin control

Destino:

Fecha de Indicación

Sin

Hospitalización:

Información.

Categorización Cierre Atención

C4

Anamnesis e historia clínica

AM : NO
ALERGIA: NO

MADRE REFIERE LESIONES EN BOCA Y MANOS
EN PIES AUN NO REVISAS
EX. FISICO
AFEBRIL HDRATADA
HD ESTABLE
BIEN PERFUNDIDA
BOCA SE OBSERVA LESIONES EN LENGUS
Y OTRAS EN LAS MANOS

Procedimientos e indicaciones en box

LICENCIA MEDICA POR 1 SEMANAS DESDE MAÑANA

Indicaciones al alta

MUCHO LIQUIDOS
PARACETAMOL DAR A TOMAR 60 GOTAS CADA 8 HRS X 3 DIAS
IBUPROFENO DAR A TOMAR 6 ML CADA 8 HRS X 3 DIAS
LORATADINA DAR A TOMAR 6 ML CADA 24 HRS X 7 DIAS
EDUCO SIGNOS DE ALARMA
CONSULTAR SOS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU N° 15989976)

GLENDYS GUTIERREZ PULIDO
MEDICO
27013244-5

LLAME A SALUD RESPONDE 600 360 7777 Profesionales de la salud atendiendo sus dudas las 24 horas, los 7 días de la semana.

La presente diagnóstico 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 la atención médica.