

**DATOS PACIENTE**

RUT: 24177369-8 FLORENCIA IGNACIA CORTEZ PASTEN, CHILENO(A)

DOMICILIO: BARTOLO COLOMA 3358, COMUNA: TEMUCO, TELEFONO: 944488741, FECHA NACIMIENTO: 23/01/2013, EDAD: 12 años 5 meses 30 días, SEXO: FEMENINO, PREVISION: FONASA

**BRAZALETE PACIENTE**

BRAZO DERECHO CON BRAZALETE, PIERNAS SIN BRAZALETE

**FICHAS AMBULATORIA/HOSPITALIZADO**

NO TIENE FICHA CLINICA AMBULATORIA, NO TIENE FICHA CLINICA HOSPITALIZADO

**TRIAGE**

ENFERMERA(O)	HORA	TRIAGE	MOTIVO CONSULTA
DAVID ROBLES ROZAS	22/07/2025 17:54:08	C4	DOLOR DE GARGANTA CAT 17:53 PASA DIRECTO A BOX INGRESA POR PRESENTAR DISFONIA CEFALEA HACE TRES DIAS SIN ANTECEDENTES SIN ALERGIAS

**MEDICO TURNO: MONICA VALENTINA DONZE SILVA, ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL, HORA DE ATENCION: 22/07/2025 18:16:01**

**ALERGIAS:**

PACIENTE NO INFORMA ALERGIAS

**ANTECEDENTES:**

PACIENTE NO INFORMA ANTECEDENTES

**MEDICAMENTOS:**

PACIENTE NO INFORMA MEDICAMENTOS

**HISTORIA:**

TRAIDA POR HERMANA MAYOR ( 21 AÑOS )

**DIAGNOSTICO:**

VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

**INTERCONSULTA:**

DESDE HACE 3 DIAS CON DISFONIA, TOS SECA, CEFALEA,  
ODINOFAGIA, AFEBRIL.  
HERMANA CON SINTOMAS SIMILARES  
FCO. PARACETAMOL 15:00

AL EXAMEN  
HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA, EUPNEICA, SIN RETRACCION  
DE PARTES BLANDAS  
FARINGE CONGESTIVA, AMIGDALAS AUMENTADAS DE  
TAMAÑO. SIN EXUDADO  
OTOSCOPIA NORMAL  
MP+ SRA  
ABDOMEN BDI RHA+ BLUMBERG -  
RESTO SIN ALTERACIONES

**TRATAMIENTO:**

NO REQUIERE

**EXAMENES:**

NO REQUIERE

**EVOLUCION:**

**INDICACIONES:**

**SIGNOS VITALES**

HORA	T.AXILAR	T.RECTAL	P.SISTOLICA	P.DIASTOLICA	PULSO	EVA	F.RESPIRAT	SAT.OXIG.	L.CARDIACA.	HEMOGLU.	GLASGOW	PESO	NOMBRE FUNCIONARIO
22/07/2025 18:00:50	36,1 °C		104 mmHg	71 mmHg	87 lpm	0		97 %				38,000 Kg.	ALEJANDRA PATRICIA ABURTO PILQUINAO

## INDICACIONES ALTA

### REPOSO POR 5 DIAS

AUMENTO DE LA INGESTA DE LIQUIDOS  
BRONCARD 56 ML CADA 8 HORAS POR 7 DIAS  
IBUPROFENO 200/5 9.5 ML CADA 8 HORAS POR 3 DIAS  
DICLOFENACO 38 GOTAS SI CEFALEA O FIEBRE  
CAM 1 COMP CADA 12 HORAS POR 5 DIAS  
CONTROL CON SU PEDIATRA EN 72 HORAS  
ACUDIR A SERVICIO DE URGENCIA ANTE SIGNOS DE ALARMA

## OTROS DATOS

Destino: NO DEFINIDO; Medio de Traslado: NO DEFINIDO

### BOX ATENCION

BOX 2 INFANTIL

### ALTA URGENCIA

22/07/2025 18:24:47

16793934-1, MONICA VALENTINA DONZE SILVA

RUT, NOMBRE Y FIRMA MEDICO QUE DA EL ALTA

FIRMA DE PACIENTE O ACOMPAÑANTE  
RECIBI COPIA DE FICHA DE ATENCION URGENCIA