

3A.

Ministerio de Salud

S.S. Araucanía Sur

Centro de Salud Labranza

Fecha : 11-11-2022

11:26:25

Nº CERTIFICADO : 467541718

CERTIFICADO DE ATENCIÓN

PACIENTE :

R.U.N. : 24.464.662-k
Nombre : Sofía Isabel Mia Oliva Reyes

PROFESIONAL :

R.U.N. : 25.384.129-k
Nombre : Cesar Miranda Abreu

TIPO DE ATENCIÓN :

Otras Morbilidades

Indicaciones :

plan:
alimentación fraccionada a tolerancia, hidratación adecuada
ssf 0,9% 500 ml a durar 30 minutos
ondasentrón 4 mg IV en bolo
metamizol 300 mg IV en bolo
omeprazol 20 mg diarios x 7 días, en ayunas
metoclopramida 10 mg c 12 hrs x 3 días, si tiene náuseas o vómitos
viadil 15 gotas sos si tiene dolor abdominal cólico
rehsal na 90 dar 200 ml después de cada deposición líquida o vomito que tenga
educación en cuanto a signos de alarma, a urgencias sos

reposo en su domicilio por 4 días, a contar del día 8/11/2022

DX: Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso + Dolor abdominal localizado en parte superior + Náusea y vomito

Dr. César Miranda Abreu
Médico Cirujano
Rut: 25.384.129-K