

DATOS PACIENTE

RUT: 25540805-4 ANTONIA ARAVENA LAGOS, CHILENO(A)

DOMICILIO: PSJE BARRANQUILLA 3158, COMUNA: TEMUCO, TELEFONO: 965775401, FECHA NACIMIENTO: 12/10/2016, EDAD: 9 años 1 mes 9 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
ERIKA CONSTANZA SANDOVAL GONZALEZ	21/11/2025 17:15:15	C4	AYER FIEBRE CAT: 17:14HRS PACIENTE AYER COMIENZA CON FIEBRE MANEJADA EN HOGAR CON PARACETAMOL E IBUPROFENO ASOCIADO A NAUSEAS AM: NO REFIERE ALERGIAS: NO REFIERE SE INGRESA DIRECTO A BOX

MEDICO TURNO: MANUEL ANTONIO GONZALEZ MANDIOLA, ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL, HORA DE ATENCION: 21/11/2025 18:12:39

ALERGIAS:

PACIENTE NO INFORMA ALERGIAS

ANTECEDENTES:

PACIENTE NO INFORMA ANTECEDENTES

MEDICAMENTOS:

PACIENTE NO INFORMA MEDICAMENTOS

HISTORIA:

CUADRO DE FIEBRE DE 1 DIA DE EVOLUCION

DIAGNOSTICO:

FARINGITIS

INTERCONSULTA:

EF: HIDRATADA BIEN PERFUNDIA MUCOSAS ROSAS
ANICTERICA
FARINGE ERITEMATOSA, LEVE CONGESTIVA SIN PLACAS DE PUS
TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIVO SIN RETRACCIONES
CARDIOPULMONAR RR2T NAS / MP(+) SRA

TRATAMIENTO:

NO SE INFORMA TRATAMIENTO

EXAMENES:

NO SE SOLICITARON EXÁMENES

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
21/11/2025 17:16:10	36,6 °C				97 lpm	0		99 %				35,000 Kg.	PAULA YANELLA VASQUEZ LABRIN

INDICACIONES ALTA

REPOSO RELATIVO EN DOMICILIO POR 3 DIAS
REGIMEN LIVIANO + HIDRATACION ABUNDANTE
PARACETAMOL 1 G C/8 HRS X 3 DIAS VO
IBUPROFENO 200MG/5ML, DAR 8.5 CC SOS SI DOLOR O FIEBRE MAX C/8 HRS X 3 DIAS VO
KETOROLACO 30 MG SL SOS SI FIEBRE O MALA TOLERANCIA ORAL MAX C/12 HRS SUBLINGUAL
CONTROL CON SU PEDIATRA
RECONSULTAR EN URGENCIAS SOS (SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA)

OTROS DATOS

Destino: CASA; Medio de Traslado: OTRO

BOX ATENCION

BOX 2 INFANTIL

ALTA URGENCIA

21/11/2025 18:22:31

18020276-5, MANUEL ANTONIO GONZALEZ MANDIOLA

RUT, NOMBRE Y FIRMA MEDICO QUE DA EL ALTA

Dr. Manuel González M
Médico Cirujano
Rut: 18.020.276-5
RCM: 53109-K

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