



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



P.K

CTA.CTE : 5064252

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: TRINIDAD AYLÉN SALAZAR ZAMBRA

RUN: 27348930-4

FECHA NACIMIENTO: 09/09/2020

EDAD: 5 AÑOS 1 MESES 27 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: CHIVILCÁN 945

PREVISION: FONASA - B

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - B

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 96225602

TELEFONO REF: NC

TELEFONO: NC

PRESTACIONES REALIZADAS		PRESTACIONES REALIZADAS			
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
		CONSULTA ATENCION DE URGENCIA			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REGIMEN HABITUAL  
DAR HARTA AGUA

REPOSO EN CASA DESDE EL 29/10 HASTA EL 08/11

EVITAR CONTACTO CON PERSONAS ENFERMAS

ASEO NASAL SEGUN NECESIDAD

CONSULTAR EN SU CESFAM EN CASO DE FIEBRE QUE NO CEDE A MEDICAMENTOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, DECAIMIENTO U OTROS SIGNOS O

SINTOMAS DE ALARMA EXPLICADOS A MADRE

CIERRE ATENCION 05/11/2025 13:14

DIAGNOSTICO CIE10: INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O

DIAGNOSTICO MANUAL: VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: OTROS: SU CESFAM

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: PAULA ZAMBRA

CONDICION EGRESO: VIVO

AMBULANCIA: NO

'La Hipótesis 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: GLORIA MENDEZ  
RUT PROFESIONAL: 9590427-0

RECIBE DAU (Nombre y Firma)



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL  
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 5064252

FICHA :

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: TRINIDAD AYLÉN SALAZAR ZAMBRA	RUN: 27348930-4	
FECHA NACIMIENTO: 09/09/2020	EDAD: 5 AÑOS 1 MESES 27 DIAS	SEXO: FEMENINO
DIRECCION: CHIVILCÁN 945	PREVISION: FONASA - B	
LEY DE SALUD: NINGUNA	FORMA DE PAGO: FONASA - B	
COMUNA: TEMUCO	CELULAR: 96225602	TELÉFONO REF: NC
TELÉFONO: NC		

FECHA INGRESO: 05/11/2025 10:43	MEDIO DE LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
PROCEDENCIA: DOMICILIO	FECHA SUCESO:
MOTIVO CONSULTA: TOS.	
ADVISOR: MARCELA MILLAHUEQUE MALDONADO	

ATENCION PRIORIZACION	05/11/2025 11:01:16	PRIORIZADOR: JESSICA RUBILAR								
SIGNOS VITALES										
FECHA	T. AXI	PAM	P. SIS	P. DIA	F. RES	S. OXI	F. CAR	HGT	PESO	ECG
05/11/2025 11:02:39					19 X'	97 %	98 lpm			
INDICACIONES/OBSERVACIONES										
am (-) alergias (-) peso: 23 kg t: 36.3 C Paciente hace una semana con tos, congestión nasal, si fiebre, al control sin apremio respiratorio.										

ATENCION BOX INFANTIL 01 05/11/2025 12:35:44
ANAMNESIS Y EVOLUCION
GLORIA MENDEZ CARO
OBSERVACIONES:
am: no fco: no alergias: no hosp: no aq: no
paciente es traída por su madre por cuadro de tos de 7 días de evolución, asociado a coriza, sin fiebre, sin decaimineto, sin dificultad respiratoria, sin odinofagia, ni otros síntomas asociados. madre refiere que logra movilizar secreciones
EXAMEN FISICO
GENERAL
VIGIL, ACTIVA, TRANQUILA, PIEL Y MUCOSAS HIDRATADAS, LLENE CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.
SEGMENTARIO
NORMOCRANEO, CONJUNTIVAS ANICTERICAS, FARINGE NO ERITEMATOSA, AMIGALAS GRADO 3, SIN EXUDADO. NO PALPO ADENOPATIAS, TORAX SIMETRICO SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, RR2T, NO AUSCULTO SOPLO, MP PRESENTE SIMETRICO, SIN RUIDOS AGREGADOS, SE LE PIDE A PACIENTE QUE TOSA E IMPRESIONA NO MOVILIZAR SECRECIONES. ABDOMEN RHA+, BLANDO DEPRESIBLE INDOLORO