



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



4B



CTA.CTE : 3969463

FICHA : 953515

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: EMILIA BELÉN CORTÉS PEZO

RUN: 24006599-1

FECHA NACIMIENTO: 12/07/2012

EDAD: 10 AÑOS 3 MESES 7 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: PASAJE 3 01787 VILLA JOSE MIGUEL GARCIA

PREVISION: FONASA - B

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA - B

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 92051024

TELEFONO REF: NC

TELEFONO: 92051024

INDICACIONES MEDICAS EN BOX

NINOSCKA ALEJANDRA BELLO RIVERA

EVALUACION POR KINE: OK (KLGO.J.SANTIBANEZ)(02:45)

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

EVOLUCION

02:45 KNT(KLGO.J.SANTIBANEZ) PCTE. VOR., BEG, AL EXAMEN CONGESTION NASAL, CON LEVE CORIZA, LEVE AUMENTO TEMPERATURA A LA PALPACION, AXILA 36.6, FC 85 SATO2 >98% AMBIENTAL, PATRON VENTILATORIO SUPERFICIAL S/UMA, TOS DE CARACTERISTICAS PRODUCTIVA PARCIALMENTE EFECTIVA. (A) MP PRESENTE ACP DISMINUIDO A BASES > DISMINUIDO BASE HTD S/SIBILANCIAS S/RONCUS NO AUSCULTO CREPITOS. SE REALIZA EJERCICIOS D.B TEF, VIBROPRESION, ELTGOL, LOGRA MOVILIZAR ESCASAS SECRECIONES QUE DEGLUTE. POST MP ACP SRA. FINALIZA S/INCIDENTES.

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO EN CASA HASTA 20/10/22
LIQUIDOS ABUNDANTES APROX 2 LITROS
PARACETAMOL 500 MG SI DOLOR O FIEBRE >38° MAXIMO C/6HRS VIA ORAL.
IBUPROFENO 400 MG SI DOLOR O FIEBRE NO CEDE CON PARACETAMOL, MAXIMO C/8HRS VIA ORAL.
CONTROL EN CASO NECESARIO (EXPLICO A MAMA).

CIERRE ATENCION 19/10/2022 03:10

DIAGNOSTICO CIE10: INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O
DIAGNOSTICA MANUAL: INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MULTIPLES O NO
ESPECIFICADOS

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: OTROS: URGENCIA SOS

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: ANGELA

CONDICION EGRESO: VIVO

AMBULANCIA: NO

'La Hipotesis 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.'

[Handwritten signature]

Dra. Alejandra Bello
Rut 19.303.529-4
Médica Cirujana

PROFESIONAL: NINOSCKA ALEJANDRA BELLO

RECIBE DAU (Nombre y Firma)