



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA

K.A.



4084439

CTA.CTE : 4084439

FICHA : 990936

CATEGORIZACION C3

NOMBRE: JOSEFA TRINIDAD GALLEGOS ALVARADO	RUN: 25437232-3
FECHA NACIMIENTO: 11/07/2016	EDAD: 6 AÑOS 5 MESES 0 DIAS
DIRECCION: MANUEL MONT 1754	SEXO: FEMENINO
LEY DE SALUD: NINGUNA	PREVISION: FONASA - C
COMUNA: TEMUCO	FORMA DE PAGO: FONASA - C
	CELULAR: 97529802
	TELEFONO REF: 97529802
	TELEFONO: 97529802

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	1	RECETA MEDICA			

EVOLUCION

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

REPOSO RELATIVO EN CASA POR 1 SEMANA, DORMIR SEMISENTADA

REGIMEN LIVIANO FRACCIONADO A TOLERANCIA, ABUNDANTE INGESTA DE AGUA

CONTROL DE TEMPERATURA C/8 HRS O ANTES SOS

ASEO NASAL CON SUERO FISIOLOGICO C/4 HRS O ANTES SOS

SALBUTAMOL 2 PUFF C/6 HRS CON AEROCAMARA POR 7 DIAS Y LUEGO SOS

SALES DE REHIDRATACION ORAL 200ML FRACCIONADO POST VOMITO/DIARREA

PARACETAMOL 3/4 COMP ADULTO SI FIEBRE MAYOR O IGUAL A 38,5 Y/O DOLOR MAX C/6 HRS VO

IBUPROFENO JBE 5,5 ML SI FIEBRE Y/O DOLOR NO CEDE CON PARACETAMOL MAX C/8 HRS VO

CONTROL MEDICO EN 48-72 HRS EN SU CONSULTORIO

ACUDIR A SERVICIO DE URGENCIA MAS CERCANO SI PRESENTA SINTOMAS DE ALARMA EXPLICADOS A SUS PADRES

CIERRE ATENCION 11/12/2022 19:38

DIAGNOSTICO CIE10: DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO(A09)

DIAGNOSTICO MANUAL: ENTEROVIROSIS, BRONQUITIS AGUDA

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: CENTRO DE REFERENCIA DE SALUD MIRAFLOR

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A MADRE: PATRICIA

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.'

X