



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA RESPIRATORIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 3416573

FICHA : 913665

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: AILEEN STEFANIA CARDENAS NUÑEZ	RUN: 22315119-1		
FECHA NACIMIENTO: 24/01/2007	EDAD: 14 AÑOS 3 MESES 20 DIAS	SEXO: FEMENINO	
DIRECCION: FLORENCIA 01182 AMANECER	PREVISION: FONASA - D		
LEY DE SALUD: NINGUNA	FORMA DE PAGO: FONASA D		
COMUNA: TEMUCO	CELULAR: 87769432	TELEFONO REF: 87769432	TELEFONO: NC

FECHA INGRESO: 14/05/2021 12:59	MEDIO DE LLEGADA: PROPIOS MEDIOS
PROCEDENCIA: DOMICILIO	FECHA SUCESO:
MOTIVO CONSULTA: DIFICULTAD RESPIR.	
ADMISOR: PRISCILLA MARIA JOSE MORALES PILQUINAO	

ATENCION PRIORIZACION	14/05/2021 13:07:13	PRIORIZADOR: JESSICA RUBILAR
-----------------------	---------------------	------------------------------

SIGNOS VITALES										
FECHA	T. AXI	PAM	P. SIS	P. DIA	F. RES	S. OXI	F. CAR	HGT	PESO	ECG
14/05/2021 13:10:33					18 X'	97 %	70 lpm			

INDICACIONES/OBSERVACIONES

Am: asma en tto, rinitis alergica
Qx (-)
Alergias (-)
Desde ayer con odinofagia, con cefalea, sin fiebre. En compañía de la tia. (refiere que su hijo de 11 meses cursa con cuadro respiratorio) Al control en buenas condiciones generales, sin dificultad respiratoria.

ATENCION BOX RESPIRATORIO INFANTIL 14/05/2021 13:24:59
--

ANAMNESIS Y EVOLUCION

ANGELINA GASITULLI ORTEGA

OBSERVACIONES:

hospitalizaciones (4 años por asma).
cirugías (-)
alergias (-)
vacunas al día.
medicamentos. loratadina y salbutamol. Fluxamol.

ayer con cefalea y odinofagia, rinorrea , tos escasa, afebril. sin vomitos, sin diarrea, sin dolor abdominal.
en casa su prima con fiebre.
contacto covid (-)

EXAMEN FISICO

GENERAL

HIDRATADA BIEN PERFUNDIDA

SEGMENTARIO

FARINGE CON ERITEMA CON PLACAS EN AMIGDALAS
ADENOPATIAS 0,5 CM MOVILES.
TORAX SIN RETRACCION
PULMON: MP (+) SRA
OTOSCOPIA SIN ALTERACION



FORMULARIO DE ATENCION DE URGENCIA RESPIRATORIA INFANTIL
HOSPITAL DOCTOR HERNAN HENRIQUEZ ARAVENA



CTA.CTE : 3416573

FICHA : 913665

CATEGORIZACION C4

NOMBRE: AILEEN STEFANIA CARDENAS NUÑEZ

RUN: 22315119-1

FECHA NACIMIENTO: 24/01/2007

EDAD: 14 AÑOS 3 MESES 20 DIAS

SEXO: FEMENINO

DIRECCION: FLORENCIA 01182 AMANECER

PREVISION: FONASA - D

LEY DE SALUD: NINGUNA

FORMA DE PAGO: FONASA D

COMUNA: TEMUCO

CELULAR: 87769432

TELEFONO REF: 87769432

TELEFONO: NC

PRESTACIONES REALIZADAS			PRESTACIONES REALIZADAS		
CAN	CODIGO	DESCRIPCION	CAN	CODIGO	DESCRIPCION
1	01.01.103	CONSULTA DE URGENCIA			
1		RECETA MEDICA			

INDICACIONES MEDICAS AL CIERRE DE ATENCION

1. AMOXICILINA 500 MG 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS X 10 DIAS
2. PARACETAMOL 500 MG 1 COMPRIMIDO SOS EN CASO DE FIEBRE (MAXIMO CADA 6 HORAS)
3. REGIMEN BLANDO.
4. CONTROL SOS EB SUI EN CASO DE AUMENTO DE SINTOMAS O FIEBRE POR 2 A 3 DIAS

EVOLUCION

CIERRE ATENCION 14/05/2021 13:34

DIAGNOSTICO CIE10: AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA(J030)

DIAGNOSTICA MANUAL: AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA (J030)

DESTINO: ALTA

DERIVACION: CONTROL: SOS SUI

SE ENTREGA INDICACIONES MEDICAS A TIA/O: VIVIANA BELLO

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.'

Dra. Angelina Gasitulli
RUF: 14.164.775-K
RCM: 27653-7
Pediatra

PROFESIONAL: ANGELINA GASITULLI

RECIBE DAU (Nombre y Firma)