

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	CABRERA SALDIAS, ADRIAN ALEJANDRO	OTRO MEDIO IDEN	
EDAD	4 años 10 meses 8 días	RUN O PASAPORTE	27353885-2
FECHA NACIMIENTO	13/09/2020	FECHA INGRESO	21/07/2025
TELÉFONO	+56936859142	HORA	20:48
DIRECCIÓN	AVENIDA LOS PARQUES 735 TORRE B COND.MONTE	LEYES SOCIALES	SEGUN PREVISION
COMUNA	SAN PEDRO DE LA PAZ	SEXO	MASCULINO
NOMBRE ACOMPAÑANTE	FERNANDA SALDIAS (MADRE)		
EST. DERIVADOR			
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS		
TIPO DE ACCIDENTE			
LUGAR DEL ACCIDENTE			
MOTIVO DE CONSULTA	RONCHAS Y AMPOLLAS EN CUERPO; HACE 2 DIAS //LCOLORADA //FONASA		
OBSERVACIÓN TRIAGE	AL: NO CR: NO DESDE EL SÁBADO CON RONCHAS		

PESO 15 ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 0,68 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
21/07/2025 21:06	C5	TEC. JESSICA PAOLA OLATE VILLALOBOS

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	102			36.2			99		21:06 21/07/2025	TEC. JESSICA PAOLA OLATE VILLALOBOS

HORA ATENCIÓN 21:49

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ALERGIA CORPORAL * 2 DIAS	ALAN COLES HERLITZ	21/07/2025 21:49:35

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
EXANTEMA VESICULAR	ALAN COLES HERLITZ	21/07/2025 21:49:49

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

Receta Electronica

IBUPROFENO - SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 120 ML Tomar 5 Mililitro(s) cada 8 horas por 4 Día(s)

CLORFENAMINA - JARABE 2,5 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 5 Mililitro(s) cada 12 horas por 5 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

FRIO LOCAL
REPOSO EN DOMICILIO * 5 DIAS

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
VARICELA	PRINCIPAL	21/07/2025 21:50		MED. ALAN COLES HERLITZ

DESTINO DOMICILIO PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO SIN LESIONES

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - ALAN COLES HERLITZ RUN 13506739-3
FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 21/07/2025 21:51:29