

MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION
SAR VICTOR MANUEL FERNANDEZ

Nº DE DAU 28347/2025
Nº DE CP 8261479

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE ASTETE CIFUENTES, MALEN PASCAL
EDAD 12 años 3 meses 25 días
FECHA NACIMIENTO 17/04/2013
TELÉFONO +56937250187
DIRECCIÓN AVDA JUAN BOSCO 471
COMUNA CONCEPCION

RUN O PASAPORTE 24268519-9
FECHA INGRESO 12/08/2025

OTRO MEDIO IDEN
PREVISIÓN FONASA - A (INDIGENCIA)
HORA 22:44
LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
SEXO FEMENINO

NOMBRE ACOMPAÑANTE NICOLE CIFUENTES MAMA

EST. DERIVADOR

MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA FIEBRE, NAUSEAS, VOMITOS, DOLOR DE ESTOMAGO // SC// FONASA

OBSERVACIÓN TRIAGE ALERGICA -

PESO 35 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,22 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
12/08/2025 22:50	C4	TEC. ROBERTO CARCAMO MUNOZ

SIGNOS VITALES

PRESSION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	123			37.8			98		22:50 12/08/2025	TEC. ROBERTO CARCAMO MUNOZ
	117						96		23:53 12/08/2025	ENF. JEAN POOL PACHECO FERNANDEZ
	113			38					23:55 12/08/2025	ENF. JEAN POOL PACHECO FERNANDEZ

HORA ATENCIÓN 23:00

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
FIEBRE VOMITOS DOLOR ABDOMINAL ASTENIA ADINAMIA 24 HORAS	JOSE YEYER PEREZ	12/08/2025 23:00:57

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
EXAMEN FISICO	JOSE YEYER PEREZ	12/08/2025 23:32:18

PERFUSION OK	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ASTENIA ADINAMIA MUCOSAS SECAS FARINGE CONGESTIVA SIN PLACAS CP	JOSE YEYER PEREZ	12/08/2025 23:03:51

SRA ABAD BDI RHA + BLUMBERG NO

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES	Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. JOSE YEYER PEREZ		500 MILILITRO(S) - SODIO CLORURO - SOLUCIÓN INYECTABLE - 0,9 % - PARENTERAL - MATRAZ RIGIDO 500 ML - ENDOVENOSA -	ENF. JOSE LUIS TORRES CORNEJO	12/08/2025 23:05	
MED. JOSE YEYER PEREZ		4 MILILITRO(S) - PARGEVERINA + METAMIZOL - SOLUCIÓN INYECTABLE - (PARGEVERINA 5 MG + METAMIZOL 2000 MG) - PARENTERAL - AMPOLLA 4 ML - ENDOVENOSA -	ENF. JOSE LUIS TORRES CORNEJO	12/08/2025 23:05	
MED. JOSE YEYER PEREZ		4 MILIGRAMO(S) - ONDANSETRON - SOLUCIÓN INYECTABLE - 4 MG/2 ML - PARENTERAL - AMPOLLA 4 MG - ENDOVENOSA -	ENF. JOSE LUIS TORRES CORNEJO	12/08/2025 23:05	
MED. JOSE YEYER PEREZ		ADMINISTRACIÓN TRATAMIENTO ENDOVENOSO -	ENF. JOSE LUIS TORRES CORNEJO	12/08/2025 23:05	

Receta Electronica
PARACETAMOL - COMPRIMIDO 500 MG - VIA ORAL Tomar 0,5 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
SALES REHIDRATANTES - POLVO PARA SOLUCIÓN ORAL 90 MEQ/L - VIA ORAL Tomar 1 Sachet(s) 1 vez al día por 3 Día(s)
PARGEVERINA (CLORHIDRATO) - SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 5 MG - VIA ORAL - FRASCO 300 GOTAS Tomar 20 gota(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
DOMPERIDONA - COMPRIMIDO 10 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

Este puede sufrir alteraciones debidas a la evaluación de la condición del consultante. Se debe seguir la indicación médica.

MINISTERIO DE SALUD
CONCEPCION
VICTOR MANUEL FERNANDEZ
INDICACIONES AL ALTA

Nº DE DAU 78347/2025
Nº DE CP 8261479

REPOSO DOMICILIO 4 DIAS
BIOFLORA 1 CADA 12 X 5
EN CASO DE PERSISTIR CON SINTOMAS DURANTE LA NOCHE CONTROL AP PEDIATRIA HOSPITAL REGIONAL
DAU APCTE

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
AFECCION GASTRO INTESTINAL AGUDA	PRINCIPAL	12/08/2025 23:04		MED. JOSE YEBER PEREZ
DESHIDRATACION	SECUNDARIO	12/08/2025 23:04		MED. JOSE YEBER PEREZ

DESTINO DERIVACION A ATENCION AMBULATORIA PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO SIN LESIONES

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - JOSE YEBER PEREZ RUN 15593573-1
FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 12/08/2025 23:56:35