

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE

GUZMAN SALCEDO VICENTE A

OTRO MEDIO IDEN

EDAD

13 años 8 meses 00 días

RUN O PASAPORTE

23436023-K

PREVISIÓN

FONASA - D

FECHA NACIMIENTO

28/09/2010

FECHA INGRESO

28/05/2024

HORA

10:38

TELÉFONO

+56965556962

LEYES SOCIALES

SEGUN PREVISION

DIRECCIÓN

FLORESTA 4 HUALPEN CASA 4461

SEXO

MASCULINO

NOMBRE ACOMPAÑANTE

EST. DERIVADOR

MEDIO DE TRANSPORTE

PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA

OBS INFECCION OCULAR

OBSERVACIÓN TRIAGE

ALERG: (-)
ANT: (-)
SECRESION OCULAR IZQ

PESO

ALTURA

IMC

SUPERFICIE CORPORAL

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
28/05/2024 10:52	C3	ENF. OSCAR ARANCIBIA ZUMELZU

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE

HORA ATENCIÓN 11:19

ANAMNESIS

SUBESPECIALIDAD: PEDIATRIA

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
PRESENTA SECRESIÓN OCULAR IZQ, SIN FIEBRE Y ALIMENTANDOSE BIEN	ALDO VALENTIN ARAYA TAPIA	28/05/2024 11:19:48

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
OJO IZQ CONJUNTIVA ERITEMATOSA , CON RESTOS DE SECRESION ESCASA. PULMONES DESPEJADOS	ALDO VALENTIN ARAYA TAPIA	28/05/2024 11:27:11

ALCOHOLEMIA

NO

INFORME LESIONES

NO

INDICACIONES AL ALTA

MANTENER ALIMENTACIÓN ASEO OCULAR GENTAMICINA OFTÁLMICA 1 GOTAS CADA 6 H POR 5 DÍAS CONTROL MÉDICO 48 -72 HRS EN CESFAM CONSULTA URGENCIA EN CASO D DIFICULTAD RESPIRATORIA Y / O INFLAMACIÓN DE PÁRPADOS O AUMENTO D SECRESIONES
Fármacos al alta 1 GOTAS(S) GENTAMICINA SOLUCION 0,15 MG/1 GOTAS OFTÁLMICA FRASCO 100 GOTAS CADA 6 HORA(S) POR 5 DÍAS

GES

NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
CONJUNTIVITIS AGUDA	PRINCIPAL	28/05/2024 11:27		MED. ALDO VALENTIN ARAYA TAPIA
LARINGOMALACIA	SECUNDARIO	28/05/2024 11:27	OBSERVAION	MED. ALDO VALENTIN ARAYA TAPIA

La hipótesis diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debidas a la evaluación de la condición del consultante. Si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.

MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION
HOSP GUILLERMO GRANT BENAVENTE

Nº DE DAU 60776/2024
Nº DE CP 7192286

DESTINO	<u>DOMICILIO</u>	PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO	<u>SIN LESIONES</u>
PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA	<u>MEDICO - ALDO VALENTIN ARAYA TAPIA</u>	RUN	<u>8806212-4</u>
	FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN		<u>28/05/2024 11:32:36</u>