

Me Leo Vergara Bolao



**Sanatorio
Alemán**

Pedro de Valdivia 801
Contact Center: 800 100 555
www.sanatorioaleman.cl
CONCEPCION

Certificado:
Rp.

Paciente debe guardar
reposo por 4 días y
no debe realizar
actividades deportivas
por 1 semana.

Dr. Christian Galatana Pizarro
OF TALMOLOGIA
RUT: 10.995.257-5

29/07/2023

PACIENTE	VERGARA ROMERO MATEO			EDAD	16 Años 6 Meses	GRUPO SANGUINEO
R.U.N	22315766-1	Nº ATENCION	A - 233890	FONO	994875813	
FECHA INGRESO	29/07/2023	FECHA EGRESO	29/07/2023	HORA	12:58	

INTERVENCIÓN QUIRURGICA	SI	SERVICIOS HOSPITALIZACIÓN	Maternidad
-------------------------	----	---------------------------	------------

DIAGNÓSTICOS DE INGRESO	DIAGNÓSTICOS DE EGRESO
Chalazion Unilateral	Chalazion Unilateral

EXÁMENES, INTERCONSULTAS E INTERVENCIONES RELEVANTES SOLICITADOS DURANTE HOSPITALIZACIÓN	
Laboratorio	Interconsultas
Imágenes	Otros
Biopsias	

Descripción Intervención	Fonasa	Pabellón	Fecha Interv.
Pab Chalazion Y Otros Tumores Benignos (Uno O Mas,	12.02.016	3	29/07/2023

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO REALIZADO Y OTROS (Medicamentos y Dosis)

VACIAMIENTO QUIRÚRGICO DE CHALAZION SUPERIOR DERECHO

ALTA PACIENTE

CONDICION DE EGRESO VIVO x FALLECIDO

COMENTARIO AL ALTA

SELLO OCULAR COMPRESIVO POR 5 HORAS
FRIO LOCAL HOY X 3 A 4 VECES AL DÍA X 5 MINUTOS A TOLERANCIA SOBRE EL SELLO OCULAR
SOPHIXIN DX : 1 GOTA CADA 2 HRS X HOY Y DESDE MAÑANA 1 GOTA CADA 4 HRS X 7 DIAS
IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HRS X HOY
CONTROL MARTES 1 DE AGOSTO A LAS 10:00 HRS EN TORRE 120 AÑOS SIN COSTO

INDICACIONES

REPOSO	Reposo Relativo	Nº DIAS 7	REGIMEN Normal
OTRO			
HIDRATACION	Normal		
CURACIONES	Sin Curaciones		
FRECUENCIA			

MEDICAMENTOS A TOMAR

SELLO OCULAR COMPRESIVO POR 5 HORAS
FRIO LOCAL HOY X 3 A 4 VECES AL DÍA X 5 MINUTOS A TOLERANCIA SOBRE EL SELLO OCULAR
SOPHIXIN DX : 1 GOTA CADA 2 HRS X HOY Y DESDE MAÑANA 1 GOTA CADA 4 HRS X 7 DIAS
IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HRS X HOY
CONTROL MARTES 1 DE AGOSTO A LAS 10:00 HRS EN TORRE 120 AÑOS SIN COSTO

MÉDICO QUE OTORGA EL ALTA Quintana Pizarro Christian

Firma Dr(a)

Quintana Pizarro Christian

Dr. Christian Quintana Pizarro
OPHTHALMOLOGIA
RUT 13.395.257-5