

## DATOS DE URGENCIA

NOMBRE FUENTEALBA VALENZUELA, PAZ NUZHAT OTRO MEDIO IDEN  
EDAD 4 años 5 meses 10 días RUN O PASAPORTE 26534505-0 PREVISIÓN FONASA - D  
FECHA NACIMIENTO 22/10/2018 FECHA INGRESO 01/04/2023 HORA 14:11  
TELÉFONO 987606221/987606221 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION  
DIRECCIÓN LAUTARO 566 DEPTO 401 SEXO FEMENINO  
COMUNA CONCEPCION

NOMBRE ACOMPAÑANTE VERONICA VALENZUELA

MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA TOS DOLOR DE CUERPO /  
VMF

OBSERVACIÓN TRIAGE AL:NO//CR:ASMA

PESO 20 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 0,83 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

| FECHA/HORA       | CATEGORIZACIÓN | RESPONSABLE                  |
|------------------|----------------|------------------------------|
| 01/04/2023 14:16 | C5             | TEC. HECTOR GONZALEZ GALINDO |

SIGNOS VITALES

| PRESION ARTERIAL | FRECUENCIA CARDIACA | FRECUENCIA RESPIRATORIA | ESCALA VISUAL | T° AXILAR | T° RECTAL | ESCALA GLASGOW | SATURACIÓN OXIGENO | HEMOGLUCOTEST | FECHA/HORA          | RESPONSABLE                  |
|------------------|---------------------|-------------------------|---------------|-----------|-----------|----------------|--------------------|---------------|---------------------|------------------------------|
|                  | 118                 |                         |               | 36.7      |           |                | 2                  |               | 14:16<br>01/04/2023 | TEC. HECTOR GONZALEZ GALINDO |

HORA ATENCIÓN 14:30

ANAMNESIS

| ANAMNESIS                                                                           | RESPONSABLE         | FECHA/HORA          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| PESO: 20 KG ALERGIA: - HACE 1 SEMANA CONGESTION NASAL, OTALGIA BILATERAL, TOS SECA. | GABRIEL JAÑA QUIROZ | 01/04/2023 14:30:12 |

EXAMEN FISICO

| EXAMEN FÍSICO                                        | RESPONSABLE         | FECHA/HORA          |
|------------------------------------------------------|---------------------|---------------------|
| CORIZA++ FARINGE ERITEMTOSA GG CERVICALES ++ MP+ SRA | GABRIEL JAÑA QUIROZ | 01/04/2023 14:30:32 |

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

Receta Electronica

IBUPROFENO - SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 5 Mililitro(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

DES Loratadina - Jarabe 2,5 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 120 ML Tomar 5 Mililitro(s) cada 12 horas por 5 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

ABUNDANTES LIQUIDOS  
DESCANSAR SEMISENTADO  
REPOSO EN CASA X 3 DIAS  
ASEO NASAL FRECUENTE  
CONSULTAR EN URGENCIAS SOS

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

| Hipótesis Diagnóstica     | Tipo      | Fecha            | Complemento a Diagnóstico | Responsable              |
|---------------------------|-----------|------------------|---------------------------|--------------------------|
| VIROSIS RESPIRATORIA ALTA | PRINCIPAL | 01/04/2023 14:30 |                           | MED. GABRIEL JAÑA QUIROZ |

DESTINO DOMICILIO PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO SIN LESIONES

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - GABRIEL JAÑA QUIROZ RUN 17393810-1

FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 01/04/2023 14:32:07