

NOMBRE: MARIO TORRES FLORES

EDAD: 6a RUN: 26761232-3 FECHA: 03/09/25 HORA: 21:30

Dirección / Área Protegida

Teléfono:

Alergias: NO
Ant. Patológicos / Tratamientos Crónicos
ITU a repetido.
REFUSO VERIFICACIÓN
Peso 20 kg.

Anamnesis / Examen físico
RIWOMER HUGO J. ROS
INFORME HACE 4 DÍAS
EF: AMIGDALA HÍPEREMOICA
CON PUNTOS AMARILLOS
A D2
CL MP (+) 5m

PA :
T° : 36.
SAT : 100
FC : 76
FR :
HGT :
GCS :

HIPÓTESIS

DIAGNÓSTICA:

AMIGDALITIS AGUDA

PROCEDIMIENTOS EN DOMICILIO

INDICACIONES

- GABEON 4 ml c/3 h.
x 3 días
- PARACETOL 250 mg.
5 ml c/3 h. + Tda
- REFUSO POR 5 DÍAS
RESERVA 01-09-25

TRASLADO A:

Usted ha recibido una atención médica sin exámenes de apoyo que confirmen su diagnóstico
Debe consultar a la brevedad con su MÉDICO TRATANTE

[Firma]
FIRMA DEL PACIENTE
O REPRESENTANTE

[Firma]
Dr. Bayar Ballón P.
Médico Cirujano
RUT: 14.704.789-4
NOMBRE Y FIRMA
MÉDICO URM