

DATOS PERSONALES

N° de CP

:UHH0000826808

| | | | |
|------------------|-------------|-------------|---------------------------------|
| RUN | :24838585-5 | N° Registro | :000588452 |
| Edad | :9a 7m 5d | Nombre | :THOMAS CORREA GARRIDO |
| Fecha Nacimiento | :26/12/2014 | Sexo | :Hombre |
| Teléfono | :938646102 | Previsión | :Fonasa Grupo C |
| Comuna | :Hualpén | Domicilio | :LOS ANGELES 87, RENE SCHNEIDER |

DATOS DE ADMISIÓN

| | | | | | |
|-----------------------|--------------------------|------------------------|--|---------|---|
| Hora Ingreso | :13:49 | Fecha Ingreso | :31/07/2024 | N°Ficha | : |
| Admisor | :ALINA CORDOVA REBOLLEDO | Clasificación Consulta | :ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO | | |
| Procedencia | :Espontáneo | Llegada en | :Locomoción Colectiva | | |
| N°Atenciones Ant. | :14 | Previsión Episodio | :Prevision Provisoria Prevision Provisoria | | |
| Fecha Última Atención | :02/05/2024 | Condición de Urgencia | :No Aplica | | |
| Motivo Consulta | :DOLOR GENITAL INTENSO | | | | |

CATEGORIZACIÓN

| | | | |
|-----------------|--|----------------|-----------------------------|
| Comentarios | : SIN ALERGIAS : SIN TTO CRONICO : DOLOR EN INGLE OCN IRRADIACION TESTICULAR | Realizado Por: | MANUEL VALDEBENITO CARRASCO |
| Categorización: | Nivel C2 de Emergencia | Fecha / Hora: | 31/07/2024 13:54 |

Control Signos Vitales:

| Fecha Hora | Pulso | P.Art. | F.Resp. | FiO2 | SpO2 | T°Axilar | T°Rectal | EVA | HGT | Glasgow |
|------------------|-------|--------|---------|------|------|----------|----------|-----|-----|---------|
| 31/07/2024 13:54 | 115 | | | | 99 | 36 | | | | |

ATENCIÓN MÉDICA

| | | | |
|-----------------------------------|------------------|--|------------------------|
| FRANZ HIDALGO FUENTEALBA (Médico) | 31/07/2024 14:16 | | |
| TIPO | FECHA HORA | DESCRIPCIÓN | REGISTRADO POR |
| Anamnesis | 31/07/2024 14:18 | Desde hoy a las 2 am, comienza con dolor testicular izquierdo, sin nauseas, sin vómitos Alergia (-).- OP(-).- Medicamentos(-).- | FRANZ HIDALGO (Médico) |
| Examen Físico | 31/07/2024 14:18 | Se aprecia leve eritema escrotal izquierdo, teste sensible, pero poco indurado.- | FRANZ HIDALGO (Médico) |
| Plan Indicaciones | 31/07/2024 14:18 | Regimen cero.- Eco doppler testicular.- | FRANZ HIDALGO (Médico) |

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA:

| 31/07/2024 15:19 | ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO | Hipótesis Diagnostica | Diagnóstico Principal | No Aplica | FRANZ HIDALGO |
|------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------|---------------|
|------------------|--|-----------------------|-----------------------|-----------|---------------|

| Indicaciones | Solicitante | Fecha/Hora Solicitante | Ejecutante | Fecha/Hora Ejecutante | Estado | Categoria | Notas |
|------------------------------|--------------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|-----------|--------------|-------|
| ECOGRAFÍA TESTICULAR | FRANZ HIDALGO FUENTEALBA | 31/07/2024 14:18 | YASNA VILLEGAS MORA | 31/07/2024 15:03 | Ejecutado | Imagenologia | |
| ECOGRAFÍA VASOS TESTICULARES | FRANZ HIDALGO FUENTEALBA | 31/07/2024 14:18 | YASNA VILLEGAS MORA | 31/07/2024 15:03 | Ejecutado | Imagenologia | |

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

| | | | |
|-------------------------|------------|-------------------------|-------------------------------------|
| Condición Cierre | :Vivo | Pertinencia | :Sí |
| Atención | | Alta Por | :FRANZ HIDALGO FUENTEALBA 9727699-4 |
| Pronóstico Médico Legal | :Leve | Fecha Hora Alta Clínica | :31/07/2024 15:20 |
| Destino | :Domicilio | Traslado a | :CESFAM Talcahuano Sur |
| | | Establecimiento | |

| | |
|-------------------------------|--|
| Indicaciones término Atención | Reposo en cama 3 días.- Reposo en casa 1 semana.- :Sin actividad física 10 días.- Control según evolución.- Diclofenaco 50 mg cada 8 horas, por 3 días.- |
|-------------------------------|--|

Reporte generado por:

FRANZ HIDALGO

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: FRANZ HIDALGO FUENTEALBA 9727699-4

Estimado Paciente: La evaluación del tratamiento indicado y los controles posteriores deben efectuarse en el consultorio de atención primaria o con su médico de cabecera.
La persistencia o agravamiento de sus síntomas deben ser evaluados en el servicio de urgencia más cercano.