

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	PARADA MUÑOZ, BENJAMIN	OTRO MEDIO IDEN
EDAD	14 años	PREVISIÓN
FECHA NACIMIENTO	20/09/2008	HORA
TELÉFONO	+56926280109	LEYES SOCIALES
DIRECCIÓN	RICARDO CARO #1150 PEDRO DEL RIO	SEXO
COMUNA	CONEPCION	
NOMBRE ACOMPAÑANTE	_	
EST. DERIVADOR		
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS	
TIPO DE ACCIDENTE		
LUGAR DEL ACCIDENTE		
MOTIVO DE CONSULTA	DOLOR DE ESTOMAGO	
OBSERVACIÓN TRIAGE	DOLOR ESTOMAG ANT: NO RAM:NO VAC AL DIA	

PESO 64,9 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,76 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
16/04/2024 11:22	C4	ENF. MONSERRAT DE LA PARRA SALGADO

SIGNS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	96			36.5			99		08:22 16/04/2024	ENF. MONSERRAT DE LA PARRA SALGADO

SUBESPECIALIDAD: TRAUMATOLOGIA INFANTIL

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ALERGIAS (-) EL DIA DE HOY Y AYER CON DOLOR DE ESTOMAGO Y VOMITOS	ESTEBAN ROJAS FIGUEROA	16/04/2024 08:08:41

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
DOLOR DE ESTOMAGO Y VOMITOS DESDE AYER EN LA TARDE	ESTEBAN ROJAS FIGUEROA	16/04/2024 08:09:59

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. ESTEBAN ROJAS FIGUEROA	GASTROENTERITIS	MED. RAMON MARCOS MUÑOZ MUÑOZ	16/04/2024 08:50	

EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable
SE ADMINISTRA SUERO CON VIADIL	16/04/2024 08:50	MED. RAMON MARCOS MUÑOZ MUÑOZ

INDICACIONES AL ALTA

1. REPOSO EN CASA POR 2 DIS SEGÚN DOLOR
2. REGIMEN BLANDO CON VIADIL Y SALES HIDRATANTES POR 3 DÍAS V.O
3. CONTROL S.O.S
4. DERIVACION A SU CONSULTORIO

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
GASTROENTERITIS AGUDA	PRINCIPAL	16/04/2024 09:00	GASTROENTERITIS AGUDA	MED. RAMON MARCOS MUÑOZ MUÑOZ

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 61330/2024
Nº DE CP 628027

DESTINO DOMICILIO PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO LEVE
PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - RAMON MARCOS MUÑOZ MUÑOZ RUN 15878287-1
FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 16/04/2024 12:52:34