

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	SALGADO RIVERA, MATIAS BENJAMIN			OTRO MEDIO IDEN
EDAD	13 años 4 meses 30 días	RUN O PASAPORTE	23207419-1	PREVISIÓN
FECHA NACIMIENTO	24/12/2009	FECHA INGRESO	22/08/2023	HORA
TELÉFONO	56971182236/56971182236			LEYES SOCIALES
DIRECCIÓN	AV. CAMPOS DEPORTIVO # 482 CASA 31 L. BELLAVISTA			SEXO
COMUNA	CONCEPCION			
NOMBRE ACOMPAÑANTE				
MEDIO DE TRANSPORTE	<u>PROPIOS MEDIOS</u>			
TIPO DE ACCIDENTE	<u>fiebre vómitos</u>			
LUGAR DEL ACCIDENTE				
MOTIVO DE CONSULTA	<u>RESFRIO</u>			
OBSERVACIÓN TRIAGE	<u>FIEBRE, RESFRIO, DOLOR ABDOMINAL.</u>			

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

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACION	RESPONSABLE
22-08-2023 08:22	C4	ENF. MONSERRAT DE LA PARRA SALGADO

SIGLOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/ HORA	RESPONSABLE
	96			38.5			99		08:22 22/08/2023	ENF. MONSERRAT DE LA PARRA SALGADO

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ALERGIAS (-) DESDE AYER PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CON FIEBRE	ESTEBAN ROJAS FIGUEROA	22/08/2023 09:08:41

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
DIFICULTAD AL TOSER, TEMPERATURA, ABDOMEN DOLOROSO AL TACTO	ESTEBAN ROJAS FIGUEROA	22/08/2023 09:09:59

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. ESTEBAN ROJAS FIGUEROA	PARACETAMOL, SALES HIDRATANTES REPOSO	MED. RAMON MARCOS MUÑOZ MUÑOZ	22/08/2023 09:50	

EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable

INDICACIONES AL ALTA

1. LIQUIDO ABUNDANTE
2. REPOSO EN CASA, POR 04 DIAS, SEGÚN DOLOR
3. PARACETAMOL 50 MG 1 CADA 8 HRS POR 3 DÍAS V.O
4. CONTROL S.O.S

GES NO

PROBLEMA GES _____

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
RESFRIO, GASTROENTERITIS	PRINCIPAL	22/08/2023 09:51	RESFRIO COMUN	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 66785/2023
Nº DE CP 66785

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 22/08/2023 09:52:34