

DATO DE ATENCIÓN DE URGENCIA (D.A.U)

Nº de CP : U0001980654

DATOS PERSONALES

RUN	: 24969251-4	Nº Registro	: 000764474
Edad	: 10a 2m 14d	Nombre	: EMILIO IGNACIO CRAVERO FERNÁNDEZ
Fecha Nacimiento	: 28/04/2015	Sexo	: Hombre
Teléfono	: 936730651	Previsión	:
Comuna	: Concepción	Domicilio	: CALETA COCHOLGUE 345 NUEVA LOS LOBOS

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 21:18	Fecha Ingreso	: 12/07/2025	Nº Ficha	:
Advisor	: ANA ASTUDILLO MUÑOZ	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	LLegada en	: A Pie		
Nº Atenciones Ant.	: 16	Previsión Episodio	:		
Fecha Última Atención	: 08/07/2025	Condición de Urgencia	: Medicina		
Motivo Consulta	: TOS CON FLEMAS, A- ASMA				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	: MADRE REFIERE TOS NOCTURNA HACE UNA SEMANA. A: ASMA RAM: NO	Fecha / Hora:	12/07/2025 21:27	Realizado Por:	JAVIERA GONZALEZ
Categorización:	C5 - Atención médica general				

PESO / TALLA

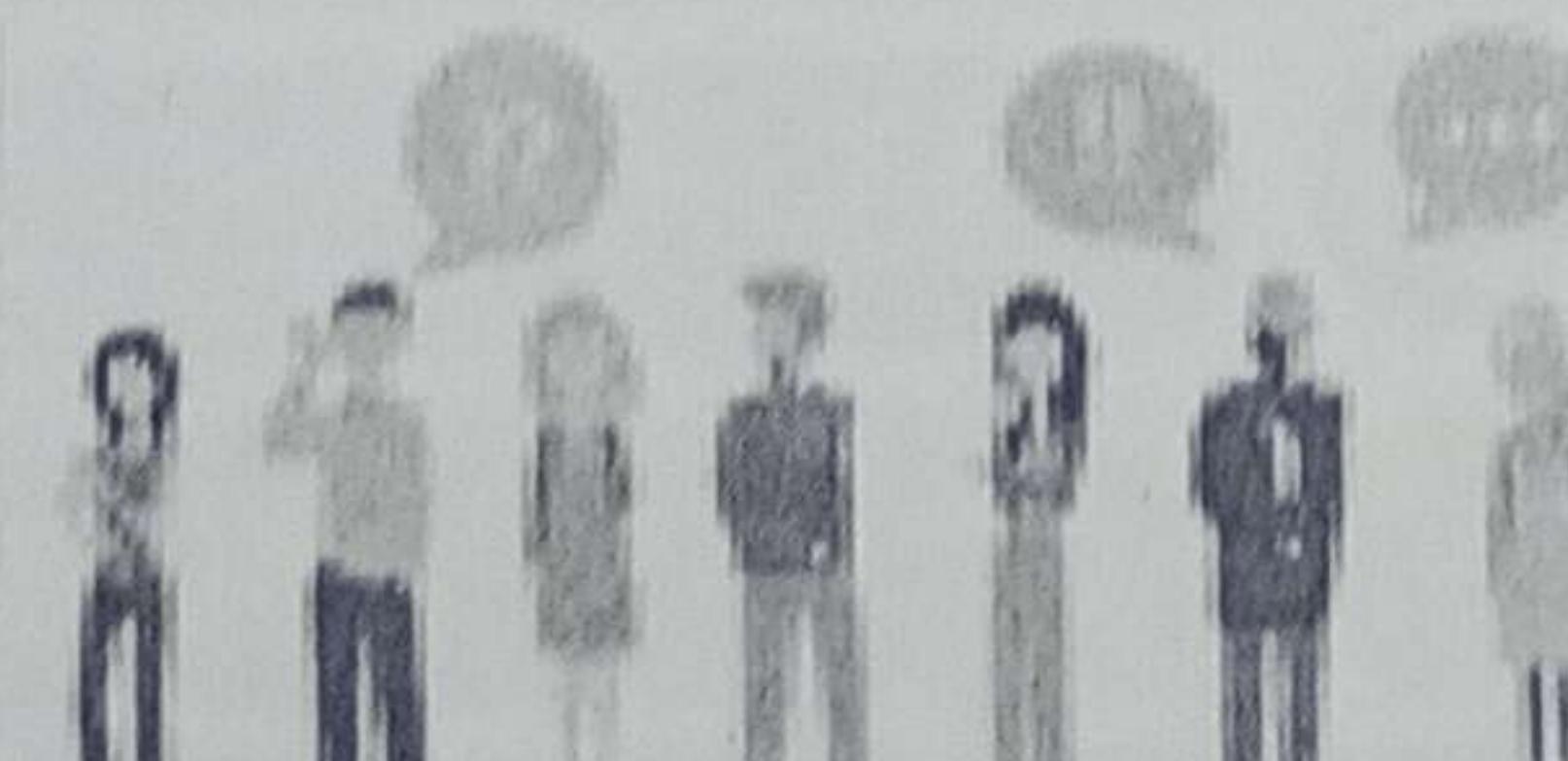
Peso(kg): 34 Talla(cm):

Control Signos Vitales:										
Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Resp.	FIO2	SpO2	TºAxilar	TºRectal	EVA	HGT	Glasgow
12/07/2025 21:27	97				97	36.5				

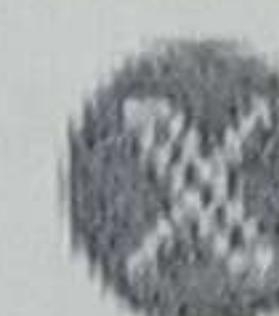
ATENCIÓN MÉDICA

CLAUDIO CASTILLO CAMPOS(Médico)	12/07/2025 21:43	DESCRIPCIÓN	REGISTRADO POR
TIPO	FECHA HORA		CLAUDIO CASTILLO CAMPOS(Médico)
Anamnesis	12/07/2025 21:44	Acude por cuadro de bronquitis aguda. Con tos persistente, dificultad respiratoria durante la noche. Flema espesa. Con roncus bilaterales con la tos.	
Anamnesis	12/07/2025 22:10	Se evalua rx: con refuerzo perihiliar bilateral. Sin condensacion ni ocupación pleural	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS(Médico)
Plan Indicaciones	12/07/2025 22:38	Mantener medidas de cuidado: uso de mascarilla, lavado frecuente de manos, evitar manipulación de zonas cercanas a la cara, distanciamiento social, aseo frecuente de superficies, entre otros. Hidratación abundante oral. Preferir líquidos tibios cocidos, agua libre. No bebidas carbonatadas, no jugos procesados. Fármacos según receta médica. Control médico según evolución clínica. Solicitar hora con médico en su consultorio o extrahospitalario en caso de persistencia de clínica, dudas o cambio clínico no urgente, entre otros. Urgencias SOS. En caso de síntomas intensos y/o signos de alarma como ejemplo: dolor intenso que no cede a analgésicos habituales o indicados, fiebre cuantificada ($> 38^{\circ}\text{C}$) por > 48 horas seguidas, compromiso de conciencia, compromiso estando general, sudoración fría, dificultad para respirar con uso de musculatura adicional, agitación, coloración azulada de labios y dedos, entre otros.	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS(Médico)
Plan Indicaciones	12/07/2025 22:38	Reposo en casa hasta el día 17 de Julio.	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS(Médico)

LLAME A SALUD RESPONDE
600·360·7777



saludrespondechile



@salud_responde



saludrespondechile



www.saludresponde.cl

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

Prednisona por 3 días.
Amoxicilina por 7 días.
Salbutamol 2 puff cada 4 - 6 horas por 7 días.

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA		Diagnóstico Confirmado	Diagnóstico Principal	No Aplica	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS
12/07/2025 21:44	BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA				

Fármacos	Dosis	ViaAdmin	Notas	Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora
SALBUTAMOL SOL NEB 5 MG/ML	1 ML	Inhalación Nasal		CLAUDIO CASTILLO CAMPOS Médico	CATHERINE CONTRERAS CONCHA	12/07/2025 23:14
IPRATROPI/FENOTEROL SOL NEBU 0.25/0.5 MG	1 ML	Inhalacion Naso-Bucal		CLAUDIO CASTILLO CAMPOS Médico	CATHERINE CONTRERAS CONCHA	12/07/2025 23:14

Indicaciones	Solicitante	Fecha/Hora Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora Ejecutante	Estado	Categoría	Notas
RX TÓRAX AP - LAT	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS	12/07/2025 21:44	KATERIN SILVA MILLAR	12/07/2025 22:09	Ejecutado	Imagenología	
Nebulización	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS	12/07/2025 22:10			Solicitado	Actividades del rem	

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

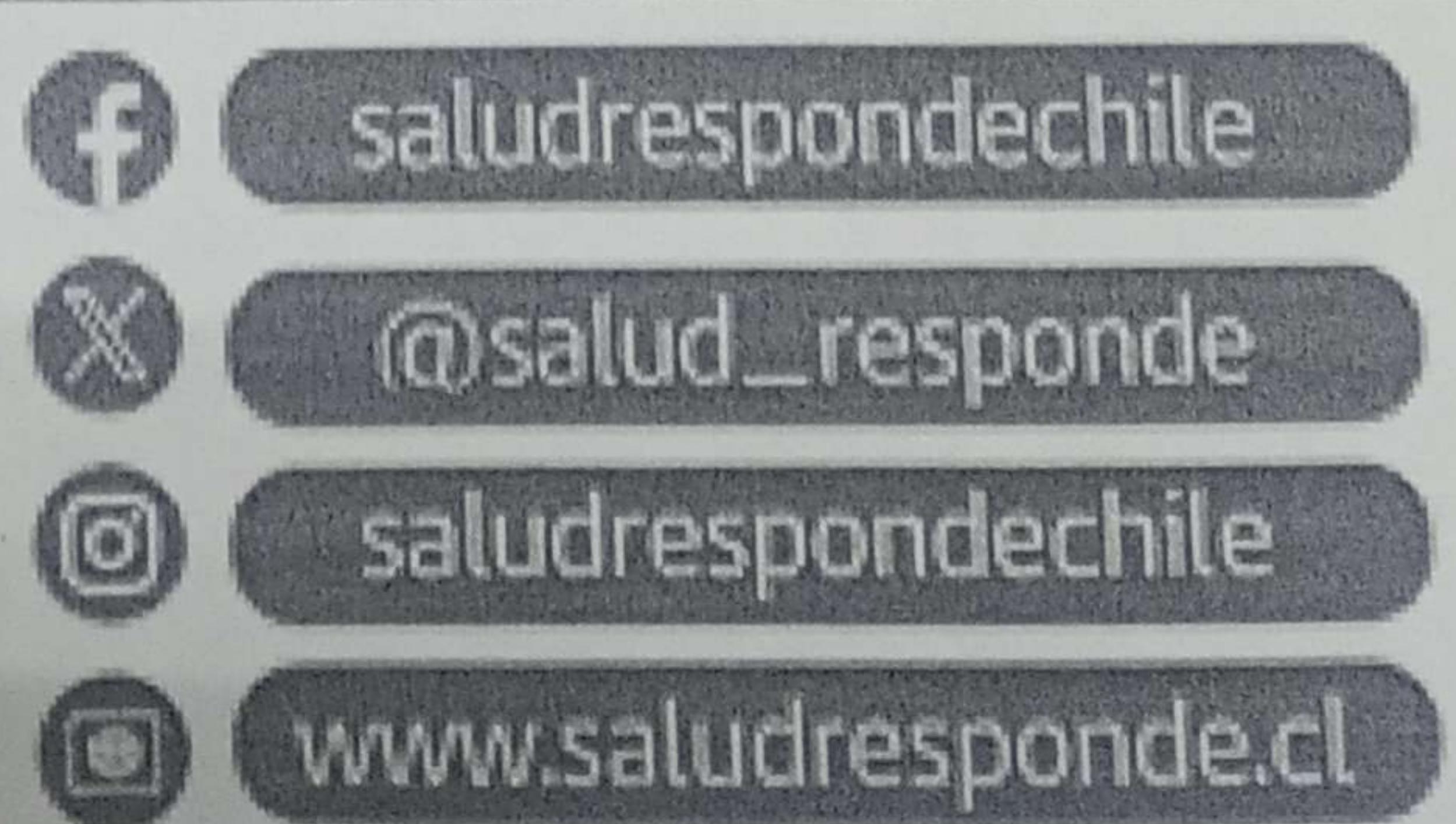
Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Sí
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: CLAUDIO CASTILLO CAMPOS 18404639-3
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 12/07/2025 22:38

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
IBUPROFENO CM 400 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS Médico	
PARACETAMOL CM 500 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS Médico	
PREDNISONA CM 20 MG	1 Comprimido	Cada 12 Horas	3 Día(s)	Oral	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS Médico	
AMOXICILINA CM 500 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	7 Día(s)	Oral	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS Médico	
SALBUTAMOL INH 100 MCG/DOSIS	2 puff	Cada 6 Horas	7 Día(s)	Inhalación Bucal	CLAUDIO CASTILLO CAMPOS Médico	

LLAME A SALUD RESPONDE
600·360·7777



Nombre Paciente: EMILIO IGNACIO CRAVERO FERNÁNDEZ



DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

Reporte generado por:

CATHERINE CONTRERAS
CONCHA

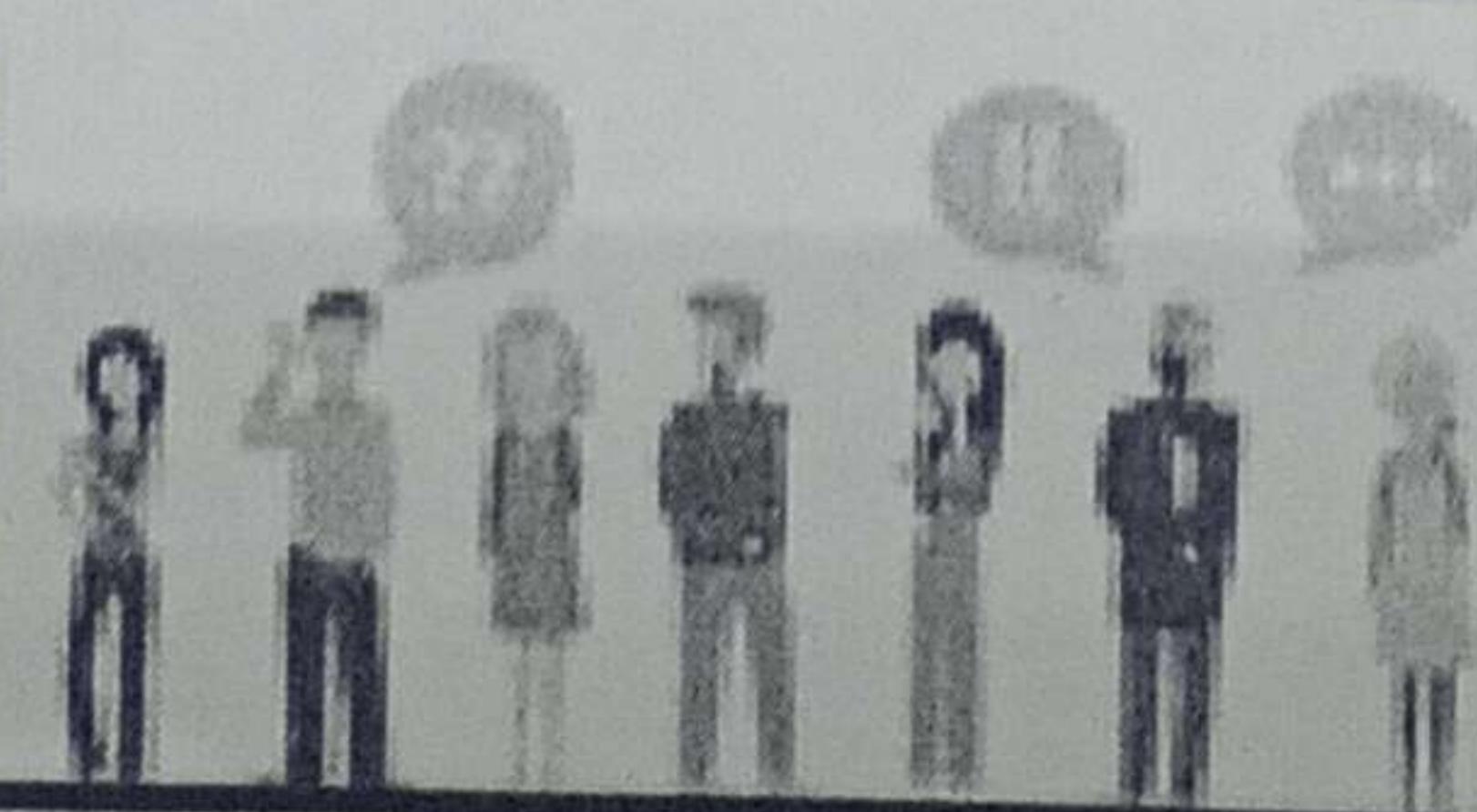
Firma Paciente/Representante Legal

Médico: CLAUDIO CASTILLO CAMPOS 18404639-3

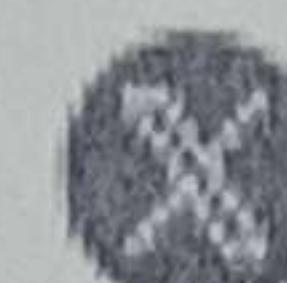
Estimado Paciente: La evaluación del tratamiento indicado y los controles posteriores deben efectuarse en el consultorio de atención primaria o con su médico de cabecera. La persistencia o agravamiento de sus síntomas deben ser evaluados en el servicio de urgencia más cercano.

LLAME A SALUD RESPONDE

600·360·7777



saludrespondechile



@salud_responde



saludrespondechile



www.saludresponde.cl