

7A

Box 3/4

CTA. CTE. : 10465141

DATOS ATENCION DE URGENCIA

No DE DAU : 74305

HOSPITAL LA SERENA

CALIDAD : ORIGINAL ADTISOR : 15aheart

CP : 510499

EMERGENCIA INFANTIL

00-14

HC : 627634

NOMBRE : AGUIRRE HUERTA KRISTEL VALENTINA

R.U.T. : 23.841.372-9

EDAD : 12a09a16d

FN : 31/12/2011

SEXO : FEMENINO

DIRECCION : PJE. CURUF 101 CALETA SAN PEDRO

TELEFONO : 931396088

COMUNA : 04101 LA SERENA

PREVISION : FONASA A

CARACTER PREVISIONAL : PROVISORIA

FORMA PAGO : FONASA A

FEC.INGRESO : 16/10/2024 11:11

FECHA SUCESO : 16/10/2024 11:11

LUGAR SUCESO :

NOT.CONSULTA: ENFERMEDAD

MEDIO LLEGADA: VEHICULO PARTICULAR

INSCRITO : S

PREMATURO

CARDIOPATA

SBOR

DIABETES

PESO

DISPLASIA BP

NEFROPATA

ASHA

EPILEPSIA

PERTINENCIA SI

Tratamiento :

COMENTARIO : PERSISTE FIEBRE

SELECTOR

HORA

CATEGORIA

FIRMA

HORA

FC

PA

FR

SAT O2

Temp. ax.

EVA

GLASSOW

HGT

11:23

92x'

7A

98%

36°

15

HORA ATENCION MEDICA

16:20

AM (Amoxi A C E), A (-) Dn. d. Sin. A (Bronquitis)

ANAMNESIS :

Hace 3 días con tos seca, asociada a peak febril hasta

38°C, que cede parcialmente al uso de paracetamol e ibuprofeno,

hoy continúa con dolor en la zona de la garganta.

EXAMEN FISICO :

mucosas rosadas e hidratadas. AR y rrr, mpr+ crepitales aislados en base derecha.

Abdomen bbi P.H.A.M., sin irritación peritoneal, neurologico normal.

HIPOTESIS DIAGNOSTICA :

Dx: NAE bacteriana.

HORA DEFINICION MEDICA: 16:23

HORA / TIO.ADM / ATENCION ENFERMERIA

INDICACIONES:

1) 1L tx HD-1a+

11:13 1a. de ingreso al VC

2) Amoxicilina 500mg al comp e/bw

17:20 Va a ex

VO x 7 días

3) Paracetamol 500mg 2 comp e/bw x 5 días

TIPO PROFESIONAL

DESTINO

COND. EGRESO

PRONOSTICO

ALCOHOLENIA

1 Médico

1 Serv. Clínico

1 Leve

1 Sin Pronóstico

SI

2 Enfermera

2 Domicilio

2 Grave

2 Grave

NO

3 TPM

3 Otro Establ.

3 Muy grave

3 Mediana grav.

Hora Egreso

4 Alumno

4 Establ. Orig.

4 Inconciente

4 Leve

5 Matrona

5 Anat. Patoloo.

5 Fallecido

6 Odontologo

6 Med. Legal

6 Embarazada

7 Dep. Cadaveres

7 Dep. Cadaveres

7 Sano

Dr. Franko Muñoz Silva

MÉDICO CIRUJANO

19.395.644-0

Firma del Profesional

4) Ibuprofeno en su domicilio x 5 días *

5) 1a. profeno 400mg al comp e/bw x 3 días

6) consultar a especialista