

CTA. CTE.: 10642019

HOSPITAL LA SERENA

CP : 519418

DATOS ATENCION DE URGENCIA

CALIDAD : ORIGINAL ADMISOR : obarríos

EMERGENCIA INFANTIL

No DE DAU : 48177

00-14

HC : 2121215763

NOMBRE : CONTRERAS PEREZ MIA KATHERIN

R.U.T. : 23.782.539-K

EDAD : 13a08m14d

FM : 25/10/2011

SEXO : FEMENINO

DIRECCION : ANTONIO ALFONSO 2 892 POBLACION ANTARTIC

TELEFONO : 957779468

COMUNA : 04101 LA SERENA

PREVISION : FONASA B

CARACTER PREVISIONAL : PROVISORIA

FORMA PAGO : SIN PREVISION

FEC.INGRESO : 09/07/2025 09:09

FECHA SUCEO : 09/07/2025 09:09

LUGAR SUCEO :

MOT. CONSULTA : ENFERMEDAD

MEDIO LLEGADA : VEHICULO PARTICULAR

INSCRITO : E

PREMATURO

DISPLASIA BP

CARDIOPATA

NEFROPATA

SEOR

ASMA

DIABETES

EPILEPSIA

PESO

PERTINENCIA SI

Tratamiento :

COMENTARIO : CEFALEA, CONGESTION NASAL, TOS CON FLEMA

SELECTOR : PCC

HORA : 09:09

CATEGORIA : C4

FIRMA :

HORA

FC

PA

FR

SAT O2

Temp ax

EVA

GLASGOW

HGT

09:09

100

24

99

36.6

75

HORA ATENCION MEDICA 09:18

ANAMNESIS : Cefalea cefálica 3 días evolución cefalea cefálica operosa en región frontal derecha, intermitente, posteriormente con tos, congestión nasal, secreción flemosa, otitis media.

EXAMEN FISICO : Ga BCG, afebril, signos frontales (dolor leve dolor a la presión), otoscopia bilateral con dolor a la manipulación, ruidos ligeros de congestión, orofaringe congestiva, (PUPILAS) SRA, ARTERIAS

HIPOTESIS DIAGNOSTICA : ① Neuritis óptica Aguda

HORA DEFINICION MEDICA 09:24

HORA ATENCION / ATENCION ENFERMERIA

INDICACIONES : ① Diclofenaco 500 mg c/ 12h x 3 días② Paracetamol 500 mg c/ 6h x 3 días③ Axol susl. flemocid. aprox. 10 ml líquido

TIPO PROFESIONAL

DESTINO

COND. EGRESO

PRONOSTICO

ALCOHOLEMIA

1 Medico

1 Serv. Clínico

1 Leve

1 Sin Pronóstico

SI

NO

2 Enfermera

2 Domicilio

2 Grave

2 Grave

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. Patolog.

5 Fallecido

6 Odontologo

6 Med. Legal

6 Embarazada

7 Dep. Cadaveres

7 Sano

Dr. Antonio Gonzalez S.

C.R. 16057267-1

Firma del profesional

pediatra

① Repeso medico x 4 días dorsal 08/07/25

⑤ Reforzar en caso SOS