

7A

Box 1

CTA. CIE : 10462920 DATOS ATENCION DE URGENCIA No DE DAU : 73620
HOSPITAL LA SERENA CALIDAD : ORIGINAL ADMISION : estudio
EP : 510499 EMERGENCIA : INFANTIL 00-14 HC : 627634

NOMBRE : AGUIRRE HUERTA KRISTEL VALENTINA SEXO : FEMENINO
R.U.T. : 23.041.372-9 EDAD : 12a09m14d FN : 31/12/2011 COMUNA : 04101 LA SERENA
DIRECCION : PJE. CURUF 101 CALETA SAN PEDRO TELEFONO : 93476088 FORMA PAGO : FONASA A
PREVISION : FONASA A CARACTER PREVISIONAL : PROVISORIA LUGAR SUCESO :
FECHA SUCESO : 14/10/2024 09:56 MEDIO LLEGADA : VEHICULO PARTICULAR INSCRITO : S
NOT. CONSULTA : ENFERMEDAD PREMATURO :
AC-1 A(-) (ver). CARDIOPATA :
DIEPLASIA HF : NEFROPATA : ASMA : X DIABETES :
EPILEPSIA : PESO : 21 kg
PERTINENCIA SI --- NO ---

Tratamiento : Belesun 200. 1 c/12h ad usto A 03:30 23a 10/10/2024
COMENTARIO : MUCHA TOS, FIEBRE, DOLOR DE ESPALDA (PCTE. ASMÁTICA) (ver a Agui)

SELECTOR : 10:3 HORA : 10:3 CATEGORIA : 54 FIRMA :
HORA FC 103 PA 130/80 RA 20A SAT 95 / 90 EVA 1 GLASGOW 15 HGT

HORA ATENCION MEDICA : 12:33
ANAMNESIS : Adolescente, autismo en tto, consulta por cuadro de 1 día de evolución con fiebre (no recuerda hasta cuánto), aumento de tos nocturna y dolor lumb. Híperico en gástrico
Síntomas: U. gástrica, fenesmo.

EXAMEN FISICO : BCC, llave capla c 32g. Fing. capota, sin exudado, no palpa odontopatas. MPC+1 SAN.
RAZAS. Abi 501 NYACR sin signos de irritación perianal.
Cnsr con lvo.

HIPOTESIS DIAGNOSTICA :
HORA DEFINICION MEDICA :
INDICACIONES : ① Rx tórax AP-L. 13:33 SBT 4 puffs c/10 min x 3v
② Salbutamol 4 puffs c/10 min x 3v. 14:25 Ue 2 Rx
* Reposo en domicilio pr 3 días *

- Abundante hidratación.
TIPO PROFESIONAL DESTINO COND. EGRESO PRONOSTICO ALCOHOLERIA
1. Médico 1. Serv. Clínico 1. Leve 1. Sin Pronóstico SI --- NO X
2. Enfermera 2. Domicilio 2. Grave 2. Grave 3. Mediana-Grav. 4. Leve
3. TPM 3. Otro Establ. 3. Muy grave 4. Leve
4. Alumno 4. Establ. Orig. 4. Inconciente 5. Fallecido
5. Matrona 5. Anat. Patol. 5. Fallecido
6. Odontólogo 6. Med. Legal 6. Enfermedad 7. Dep. Cadáveres 7. Sano

Dr. Jorge E. Muñoz Flores
Médico Cirujano
RUT: 19.468.499-1

- Prednasona 20mg. 1 comp cada 12 hrs via oral pr 3 días
- Salbutamol 2 puffs cada 4 horas con aerosol cámara pr 5 días
- Paracetamol 500g. 2 comp cada 8 horas via oral pr en caso de dolor o fiebre.
- Ibuprofeno 600g. 1 comp cada 8 horas via oral pr máximo 3 días
- Reconsultar ante signos de alarma.

RECETAS DESPACHO