

I. MUNICIPALIDAD DE QUILICURA
DEPARTAMENTO DE SALUD
S.A.P.U. Pdte. Salvador Allende G.



FOLIO N°
FECHA: 22/10/22

BOLETIN DE ATENCION

ATENCION GRATUITA

NOMBRE: Antonelli, Ines. El Valle.

EDAD: 1 año

RUT: 27449910-9

CONSULTA ANT.: / /

SEXO: F/M

HORA INGRESO:

RECEPCIONISTA:

DOMICILIO:

TELEFONO:

SECTOR:

PREVISION:

CONSULTA: Fiebre y Congestion Nasal ts

CRON.:

HORA

10:35

HORA

SAT O2

P/ART

PULSO

TEMP

36.8

COMBUR

GLASGOW

APERTURA OJOS

RESP. MOTORA

RESP. VERBAL

HORA INICIO ATENCION MEDICA:

13:15

ANAMNESIS:

HIPOTESIS DIAGNOSTICA:

INDICACIONES MEDICAS:

ATENCION ENFERMERIA:

RECETA:

C.L.: SIN LESIONES ()

LEVE ()

M. GRAVEDAD ()

GRAVE ()

ALCOHOLEMIA ()

HORA DE EGRESO: 11:25

ESTADO: estable

DERIVACION:

DOMICILIO ()

CONSULTORIO ()

HOSPITAL ()

KINESIOLOGIA ()

* ESTE DOCUMENTO NO REEMPLAZA UNA LICENCIA MEDICA *

Rawy Vargas Gutiérrez

FIRMA MEDICO