

D MISION: 16/11/2022 15:05

INICIO DE ATENCION: 16/11/2022 15:29

MEDIO LLEGADA: PROPIOS MEDIOS

OMBRE: AURA PAZ SILVA MORALES

RUT:

22940329 - K

TELEFONO:

98745840
(CELULAR)

RECCION: MALALCHE AYEHUECO HJ 16 SITIO N°3

PUEBLO ORIGINARIO
DECLARADO:

NINGUNO

PROCEDENCIA (URBANO /
RURAL):

DAD: 13 años 9 meses 10 dias (06/02/2009)

SEXO (GÉNERO):

MUJER
(FEMENINO)

PREVISION:

FONASA - B

GNOS VITALES

hora :	16/11/2022 15:07
temperatura Axilar:	36.4 [°C]
temperatura Rectal:	
presión Sistólica:	118 [mmHg]
presión Diastólica:	71 [mmHg]
frecuencia Cardiaca:	103 ['x]
frecuencia Respiratoria:	
atuometría:	100 [%]
ritmos Cardio - Fetales:	
amoglucotest:	
Estado de Conciencia (AVDI):	A - V - D - I
Dolor, EVA:	A - V - D - I
stresado:	SI - NO
	SI - NO

Motivo de Consulta

URGENCIA RESPIRATORIA: TOS PRODUCTIVA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR,
VÓMITOS (2 EPISODIOS), SENSACIÓN FEBRIL., ODINOFAGIA

Funcionario Que Atiende

- Médico
 Odontólogo
 Matrón(a)
 Enfermero(a)
 Técnico Paramédico
 Kinesiólogo

Tipo de Consulta : INFANTIL

Atención Manifestación Social: NO
Tipo de Paciente: NO APLICA

Origen de la Procedencia

DOMICILIO

Otros Datos

* NINGUNO

CASO DE TRAUMA, COMPLETE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES

aturaleza del Hecho

Elemento Causante

Fecha Aproximada del Hecho

DIA	MES	AÑO

:

Pronóstico Médico Legal o Incapacidad Laboral

- Paciente sin lesiones
 Leve (0 - 14 días)
 Mediana Gravedad (15 - 29 días)
 Grave (30 días o más)
 Se requieren exámenes complementarios

Diagnóstico (DAU Nº 12688036)

JO69 : VIROSIS RESPIRATORIA ALTA

Resultado aplicación protocolo selector de demanda

C5

Condición del paciente al cierre de atención

- Vivo
 Fallecido

Destino Inmediato del Paciente

Alta domicilio
Con indicación de tratamiento en su estab.

Categorización Cierre Atención

C5

Anamnesis e historia clínica

SE TRATA DE PACIENTE DE 13 AÑOS , QUIEN ACUDE POR TOS , MIALGIA , DESDE HACE 1 SEMANA

AM . RINITIS ALÉRGICA
ALERGIA . NIEGA

EXAMEN FÍSICO

SE VALORA PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES , MUCOSA ORAL HÚMEDA FARINGE SIN SIN ALTERACIONES CARDIOPULMONAR SIN ALTERACIONES ABDOMEN ,RHA+ , NO DOLOROSO SIN ALTERACIONES EXTREMIDADES SIMÉTRICAS MÓVILES NEUROLÓGICO SIN ALTERACIONES

Procedimientos e indicaciones en box

PCR PARA SARS -COV 2

Indicaciones al alta

PARACETAMOL 500 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
PREDNISONA 20 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HORAS POR 5 DIAS
ABUNDANTE AGUA
REPOSO EN CASA POR 72 HORAS

Nombre y Firma del Funcionario que Atiende (DAU Nº 12688036)

VANESSA CAROLINA PEREZ OLMOS
MEDICO APS
27182454-8

Vanessa Perez Olmos
27182454-8
Medico Cirujano