

Emilia Cortes Perez.

40

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Metropolitano Oriente
Servicio Atención Primaria Urgencia Ariztía

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 34217010

Correlativo 48033

Fecha Llegada 30-10-2022

Hora Llegada 16:43:00

Diagnósticos:

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Administración de Medicamento	No	Clorfenamina Maleato 10 mg/1 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado		30/10/2022 17:00:56 Javiera Macarena Cornejo Muñoz	30/10/2022 17:25:37 Alejandro Contreras Andana	
Administración de Medicamento	No	Cloruro De Sodio 0,9 % Solucion Inyectable , matraz 100 ml	1	1 vez	Realizado		30/10/2022 17:01:16 Javiera Macarena Cornejo Muñoz	30/10/2022 17:25:40 Alejandro Contreras Andana	
Administración de Medicamento	No	Ketorolaco 30 mg/1 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado		30/10/2022 17:03:27 Javiera Macarena Cornejo Muñoz	30/10/2022 17:25:51 Alejandro Contreras Andana	
Administración de Medicamento	No	Betametasona Fosfato Disodico 4 mg/1 ml, Solucion Inyectable, ampolla	1	1 vez	Realizado		30/10/2022 17:34:22 Javiera Macarena Cornejo Muñoz	30/10/2022 17:35:28 Alejandro Contreras Andana	

Indicaciones de Alta

Medidas generales

Ibuprofeno 400 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Dias

Desloratadina 5 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Horas por 7 Dias

Aciclovir 400 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 6 Horas por 10 Dias

Ibuprofeno 400 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Dias

Desloratadina 5 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Horas por 7 Dias

Asilamiento por 7 días, reposo en domicilio hasta 6 de noviembre

Una vez que lesiones esten secas, puede aplicar cicapiast cada 8 horas por 1 semanas, ademas de aplicar protector solar en zonas de la piel expuestas al sol.

Explico sintomas de alarma para acudir al servicio de urgencia

Receta(s) Externa(s)

2+3+4 nai.

Receta	Prescripción	Observación
1	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Dias	
1	Desloratadina 5 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Hcras por 7 Dias	
2	Aciclovir 400 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 6 Horas por 10 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Alejandro Contreras Andana
Médico	Javiera Macarena Cornejo Muñoz

FECHA DE ALTA: 30-10-2022

HORA ALTA: 18:03

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Javiera Macarena Cornejo Muñoz (Médico)

RUN Func. Egreso 18.219.701-7

Dra. Javiera Cornejo Muñoz
Médica Cirujano
18.219.701-7