

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

DATOS PERSONALES

N° de CP : UHPL0000343474

RUN	: 25243767-3	N° Registro	: 000713915
Edad	: 9a 7m 14d	Nombre	: VALENTINA OLMEDO ALMONACID
Fecha Nacimiento	: 04/01/2016	Sexo	: Mujer
Teléfono	: 987077499	Previsión	: Fonasa Grupo B
Comuna	: Hualpén	Domicilio	: LOS CONQUISTADORES 50

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 13:26	Fecha Ingreso	: 18/08/2025	N°Ficha	:
Admisor	: IRIS ABURTO	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	Llegada en	: A Pie		
N°Atenciones Ant.	: 5	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo B		
Fecha Última Atención	: 07/11/2024	Condición de Urgencia	: No Aplica		
Motivo Consulta	: R...				

SANGRADO NASAL, FIEBRE, MALESTAR GENERAL

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	: RAM:NO AM:NO EPIXTASIS, FIEBRE,				
Categorización:	C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	18/08/2025 13:52	Realizado Por:	VALENTINA PAREDES RIQUELME

PESO / TALLA

 Peso(kg): 28 Talla(cm):

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Resp.	FiO2	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
18/08/2025 13:50	132				100	36.6				

ATENCIÓN CLÍNICA

Profesional: GABLER MATTHIAS WALTER (Médico)	Fecha Hora: 18/08/2025 14:49
Anamnesis: AM: RINITIS ALERGICA RAM: NIEGA	
CONSULTA POR CUADRO DE TOS NO PRODUCTIVA, MALESTAR GENERAL, SENSACION FEBRIL, DE 4 DIAS DE EVOLUCION ADEMAS REFIERE EPISTAXIS ASOCIADA. REFIERE QUE HACE 2 SEMANA TUVO GOLPE CON COMPAÑERO EVOLUCIONANDO CON EPISTAXIS	

EXAMEN FÍSICO

Profesional: GABLER MATTHIAS WALTER - Médico	Fecha/Hora: 18/08/2025 14:50
--	------------------------------

EXAMEN FÍSICO PEDIÁTRICO

Descripción EXAMEN FÍSICO GENERAL

VIGIL, REACTIVA, ORIENTADA TE, LLENE CAPILAR < 2 SEG

MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

FARINGE LEVEMENTE ERITEMATOSA CON AMIGDALAS HIPERTROFICAS SIN EXUDADO, SIN SANGRADO

RR2T, NAS

MP (+), SRA

ABDOMEN BDI, RHA+, SSIP

EEII SIN EDEMA SIN SIGNOS DE TVP

SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA

SIN SIGNOS MENÍNGEOS

IMPRESIONA COAGULO EN FOSA NASAL IZQUIERDA, ADEMAS TABIQUE CON LEVE HEMATOMA

Profesional de Salud : GABLER MATTHIAS WALTER

NOTAS CLINICAS

Fecha Hora	Nota	Profesional	Tipo
18/08/2025 15:59	RX DE HUESOS PROPIOS SIN FRACTURA EVIDENTE RX DE SENOS PARANASALES IMPRESIONA VELAMIENTO ENGROSADO EN PROBABLE CONTEXTO DE PATOLOGIA CRONICA SINUSITIS	GABLER MATTHIAS WALTER	Médico

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

Fecha Hora	Nota	Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	Profesional
18/08/2025 15:59	SINUSITIS FRONTAL AGUDA				GABLER MATTHIAS WALTER

Indicaciones	Solicitante	Fecha/Hora Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora Ejecutante	Estado	Categoría	Notas
RX SENOS PARANASALES CALDWELL Y WATERS	GABLER MATTHIAS WALTER	18/08/2025 14:50	NICOLAS PINO PACHECO	18/08/2025 15:48	Ejecutado	Imagenología	OBS SINUSITIS
RX HUESOS PROPIOS	GABLER MATTHIAS WALTER	18/08/2025 14:50	NICOLAS PINO PACHECO	18/08/2025 15:48	Ejecutado	Imagenología	OBS FX

ALCOHOLEMIA: NO


DATOS DE EGRESO


Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Si
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 18/08/2025 15:59


Indicaciones término Atención : SE ENTREGAN INDICACIONES AL PACIENTE
REPOSO EN CASA POR 7 DIAS DESDE 14.08.25-20.08.25
RÉGIMEN LIVIANO A TOLERANCIA
HIDRATACIÓN ORAL ABUNDANTE
ASEOS NASALES PERIÓDICOS CADA 4-6HRS POR 5 DIAS
PARACETAMOL 500MG, 1/2 COMP CADA 8HRS X 3 DIAS
IBUPROFENO 400MG, 200 MG CADA 8HRS X 3 DIAS


LLAME A SALUD RESPONDE


600-360-7777



 saludrespondechile

 @salud_responde

 saludrespondechile

 www.saludresponde.cl

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

PREDNISONA 20 MG CADA 24 HRS VO X 3 DIAS LORATADINA 10 MG DIA VO X 3 DIAS AMOXICILINA 500 MG CADA 12 HRS VO X 7 DIAS CONTROL EN CESFAM EN 3 DIAS EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS ACUDIR A URGENCIAS SOS (EMPEORAMIENTO DE SINTOMAS, FIEBRE O DOLOR ABDOMINAL QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO DE CONCIENCIA)						
---	--	--	--	--	--	--

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
AMOXICILINA CM 500 MG	1 Comprimido	Cada 12 Hora(s)	7 Día(s)	Oral	GABLER MATTHIAS WALTER Médico	

Reporte generado por:MARISOL RABANAL JARA



Firma Paciente/Representante Legal


Médico: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6


Estimado Paciente: La evaluación del tratamiento indicado y los controles posteriores deben efectuarse en el consultorio de atención primaria o con su médico de cabecera.
La persistencia o agravamiento de sus síntomas deben ser evaluados en el servicio de urgencia más cercano.


LLAME A SALUD RESPONDE


600-360-7777



saludrespondechile

@salud_responde

saludrespondechile

www.saludresponde.cl

