

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

DATOS PERSONALES

RUN	: 24807376-4	Nº Registro	: 000587083	Nº de CP	: U0002030202
Edad	: 10a 9m 27d	Nombre	: MATEO AGUSTIN OLAVE TORRES		
Fecha Nacimiento	: 25/11/2014	Sexo	: Hombre		
Teléfono	: 951493900	Previsión	: Fonasa Grupo D		
Comuna	: Hualpén	Domicilio	: Berna #2431 - A.A. del Canto (Direccion y Telefono Actualizado 23-10-2022)		

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 00:13	Fecha Ingreso	: 21/09/2025	Nº Ficha	:
Admisor	: LILIAN LOPEZ CASTRO	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	LLegada en	: A Pie		
NºAtenciones Ant.	: 69	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo D		
Fecha Última Atención	: 08/09/2025	Condición de Urgencia	: Medicina		
Motivo Consulta	: dolor abdominal, vomitos alerg(-) ant. asma				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	:			
Categorización:	C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	21/09/2025 00:17	Realizado Por: ROXANNA ABARZUA BUSTOS

PESO / TALLA

Peso(kg): 24 Talla(cm):

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Resp.	FIO2	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
21/09/2025	106			21	98	36.5				
00:17										

ATENCIÓN MÉDICA

OSCAR FIGUEREDO HERRERA(Médico)	21/09/2025 00:27	DESCRIPCION	REGISTRADO POR
TIPO	FECHA HORA		
Anamnesis	21/09/2025 00:29	ANT MORBIDOS: - RAM: - QX: - MC: PX ACUDE POR PRESENTAR HACE 3 DÍAS TOS, CONGESTIÓN DESDE AYER CON VÓMITOS CONTENIDO ALIMENTARIO Y DOLOR ABDOMINAL. NIEGA OTROS SÍNTOMAS ASOCIADOS	OSCAR FIGUEREDO HERRERA(Médico)
Examen Físico	21/09/2025 00:29	PIEL: HIDRATADA, AFEBRIL, SIN LESIONES. ORL: FARINGE NO CONGESTIVA SIN LESIONES, AMIGDALAS SIN ERITEMA, SIN PLACAS DE PUS CP: MP + SIN RAG. RsCsPs S/S TORAX: SIMETRICO MOVIL, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA. ABDOMEN: BD, DOLOROSO A LA PALPACION MESOGASTRIO, NO TUMORACIONES, NO IRRITACION PERITONEAL.	OSCAR FIGUEREDO HERRERA(Médico)
Plan Indicaciones	21/09/2025 00:29	INDICO METAMIZOL 700 MG EV METOCLOPRAMIDA 4 MG EV	OSCAR FIGUEREDO HERRERA(Médico)



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

NOTAS CLINICAS

Fecha Hora	Nota	Profesional	Tipo
21/09/2025 00:37	se instala vía venosa número 24 en pliegue cara anterior del codo en brazo izquierdo, sin incidentes y permeable. se administra tto ev según indicación médica.	Fernando Contreras	Enfermera (o)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

21/09/2025 00:28	OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS NO ESPECIFICADAS DE ORIGEN INFECCIOSO	Diagnóstico Confirmado	Diagnóstico Principal	No Aplica	OSCAR FIGUEREDO HERRERA
------------------	---	------------------------	-----------------------	-----------	-------------------------

Fármacos	Dosis	ViaAdmin	Notas	Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora
S.P SODIO CLORURO 0,9% MT 250 ML	1 Matraz	IV		OSCAR FIGUEREDO HERRERA Médico	ROXANNA ABARZUA BUSTOS	21/09/2025 00:33
METOCLOPRAMIDA AM 10 MG/2ML	1 Ampolla	IV		OSCAR FIGUEREDO HERRERA Médico	ROXANNA ABARZUA BUSTOS	21/09/2025 00:33
METAMIZOL SODICO AM 1 GR/2ML	1 Ampolla	IV		OSCAR FIGUEREDO HERRERA Médico	ROXANNA ABARZUA BUSTOS	21/09/2025 00:33

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Sí
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: OSCAR FIGUEREDO HERRERA 26418123-2
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 21/09/2025 00:30
		Traslado a Establecimiento	: CESFAM Hualpencillo

Indicaciones término Atención	: REPOSO POR 3-5 DIAS VIVERA 1 SOBRE C12 H POR 3 DIAS ABUNDANTE HIDRATACION DIETA LIVIANA CONTROL EN CESFAM SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA URGENCIA SOS SE ENTREGA DAU A PACIENTE
-------------------------------	--

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
PARACETAMOL CM 500 MG	.5 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	OSCAR FIGUEREDO HERRERA Médico	
METAMIZOL SODICO CM 300 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	OSCAR FIGUEREDO HERRERA Médico	
METOCLOPRAMIDA CM 10 MG	.5 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	OSCAR FIGUEREDO HERRERA Médico	



saludrespondechile



@salud_responde



saludrespondechile



www.saludresponde.cl

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

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
SALES REHIDRATANTES SOBRE 90 MEQ/L	1 Sobre	Cada 12 Horas	1 Día(s)	Oral	OSCAR FIGUEREDO HERRERA Médico	

Reporte generado por: ROXANNA ABARZUA BUSTOS

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: OSCAR FIGUEREDO HERRERA 26418123-2

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.

