

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE: ALMUNA CONTRERAS, AMANDA RAYEN OTRO MEDIO IDEN
EDAD: 15 años 8 meses 13 días RUN O PASAPORTE 22336736-4 PREVISIÓN FONASA - D
FECHA DE NACIMIENTO: 21/02/2007 FECHA INGRESO 06/11/2022 HORA 16:30
TELÉFONO: 98989664722 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN: CLAUDIO MATTE # 221 SEXO FEMENINO
PUEBLO: CAUPOLICAN
COMUNA: CHIGUAYANTE

NOMBRE ACOMPAÑANTE

MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA CONGESTION, DOLOR DE GARGANTA, TOS SECA

OBSERVACION TRIAGE
ALERGIAS: NO
CRÓNICO: NO
CESFAM: CHIGUAY
DOMICILIO: C. MATTE 221 RCTO CAUPOLICAN
TELÉFONO: 98989664722

PESO: ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL

HISTORIA DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
06/11/2022 16:47	C5	TEC. LUIS CANE BRAVO

SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL	FRECUENCIA CARDÍACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXÍGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
93/58 mmHg	78			36.5			98		16:47 06/11/2022	TEC. LUIS CANE BRAVO

HORA ATENCIÓN 19:28

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
PACIENTE QUE COMENZO DESDE HACE 2 DÍAS CON UN CUADRO DE CEFALEA, MIGRAÑAS, QUINOFAGIA Y SENSACION FEBRIL	MATIAS CIFUENTES TORRES	06/11/2022 19:28:00

EXAMEN FÍSICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
FARINGE EPIFEMATOSA. AMIGDALAS CONGESTIVAS OÍDO DERECHO: CANAL AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES. TIMPANO INDEMNTE OÍDO IZQUIERDO: CANAL AUDITIVO EXTERNO SIN LESIONES. TIMPANO INDEMNTE EXAMEN PULMONAR SIN SRA EXAMEN NEUROLÓGICO: GLASGOW 15, SIN ALTERACIONES PARES CRANEALES, SIN SIGNOS MENINGEOS, MOVILIZA 4 EXTREMIDADES	MATIAS CIFUENTES TORRES	06/11/2022 19:29:37

ALERGIAS: NO

INFECCIONES: NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. MATIAS CIFUENTES TORRES	PCR PARA SARS CORONAVIRUS 2	ENF. PRISCILA ANGELICA URIBE VALENCIA	06/11/2022 19:35	

INDICACIONES AL ALTA

1. REFUSO POR 5 DÍAS
2. CONSULTA SOS
Fármacos al alta
1. PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS
1. CLORFENAMINA COMPRIMIDO 4 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS
1. IBUPROFENO COMPRIMIDO 400 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS

GES: NO

PROCESO: NO

DIAGNÓSTICO

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
VIRO - RESPIRATORIA	PRINCIPAL	06/11/2022 19:30		MED. MATIAS CIFUENTES TORRES

MINISTERIO DE SALUD
S.S. COOPERACION
SARAHUA: ANTE

Nº DE DAU 79027/2022
Nº DE CP 5789420

DESTINO: DOMICILIO	PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO	SIN LESIONES
PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA	MEDICO - MATIAS CIFUENTES TORRES	RUN 17727273-6
	FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN	06/11/2022 19:36:01

La figura de pronóstico (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debidas a la evaluación de la condición del consultante. Si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.