

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE MENDEZ ESPINOZA, MAIRA ANAIS
EDAD 11 años 4 meses 7 días
FECHA NACIMIENTO 18/07/2013
TELÉFONO +56991314544
DIRECCIÓN VIDAURRE LEAL 430 LOS LIRIOS
COMUNA CONCEPCION
RUN O PASAPORTE 24335870-1
FECHA INGRESO 25/11/2024
OTRO MEDIO IDEN PREVISIÓN
HORA 18:39
LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
SEXO FEMENINO

NOMBRE ACOMPAÑANTE
EST. DERIVADOR
MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE
LUGAR DEL ACCIDENTE
MOTIVO DE CONSULTA FIEBRE DOLOR DE OIDOS Y TOS
//S/CONSULTORIO

OBSERVACIÓN TRIAGE ALERGIAS (-)

PESO ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
25/11/2024 18:50	C5	TEC. AMARO FUENTEALBA ABURTO

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
99/60 mmHg	67			36			98		18:50 25/11/2024	TEC. AMARO FUENTEALBA ABURTO

HORA ATENCIÓN 22:56

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM: (-) RAM: (-) MC: PACIENTE REFIERE CUADRO DE 4 DIAS DE TOS SECA, ODINOFAGIA, OTALGIA MIALGIA Y SENSACION FEBRIL	KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL	25/11/2024 22:56

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AFEBRIL, NROCMOARDICA, NOROTENSA, NORMOSATURANDO FARINGE ERITEMATOSA SIN EXUDADO CAE DERECHO ERITEMA, MB INDEMNEM MP (+) SRA	KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL	25/11/2024 22:56

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

Receta Electronica

PARACETAMOL - COMPRIMIDO 500 MG - VIA ORAL Tomar 1,5 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

IBUPROFENO - COMPRIMIDO 400 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

REPOSO EN DOMICILIO POR 5DIAS
FARMACSO SEGUN RECETA
OTICUM 3 GOTAS EN OIDO AFECTADO CADA 8 HROA SPOR 7 DIAS
SE EDUCA SSOBRE SIGNOS DE AALRMA
ACUDIR A SERVIICOS DE URGECNIA SOS

PROBLEMA RESPIRATORIO NO

PROBLEMA RESPIRATORIO

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
INFECCIÓN VIRAL	PRINCIPAL	25/11/2024 22:57		MED. ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL

PROBLEMA RESPIRATORIO

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL RUN 19790083-0

FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 25/11/2024 22:58:56