

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	MOLINA FICA, ROMINA SCARLETTE	OTRO MEDIO IDEN	
EDAD	36 años 11 meses 19 días	RUN O PASAPORTE	16707583-5
FECHA NACIMIENTO	08/05/1988	FECHA INGRESO	27/04/2025
TELÉFONO	+56988864484	PREVISIÓN	FONASA - A (INDIGENCIA)
DIRECCIÓN	PJE 6 46 VILLA ALTOS PALOMARES	HORA	20:50
		LEYES SOCIALES	SEGUN PREVISION
		SEXO	FEMENINO
COMUNA	CONCEPCION		

NOMBRE ACOMPAÑANTE	
EST. DERIVADOR	
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE	
LUGAR DEL ACCIDENTE	
MOTIVO DE CONSULTA	FIEBRE ,DOLOR MUSCULAR /CVMF
OBSERVACIÓN TRIAGE	SAM DESDE HOY CON SINTOMAS

PESO ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
27/04/2025 21:05	C5	TEC. TANIA ALEXIA RIFFO ARROYO

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
156/81 mmHg	93			37			98		21:05 27/04/2025	TEC. TANIA ALEXIA RIFFO ARROYO

HORA ATENCIÓN 21:53

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
RAM. (-) AM: (-) MC. PACIENTE REIFRE CUADOR DE 1 DIA DE TOS, CONGESTION NASAL,FIEBRE	KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL	27/04/2025 21:53:08

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
SUBFEBRIL, NORMOCARDICA FARINGE ERITEMATOSA SIN EXUDADO MP (+) SIBILANCIAS AISLDAS	KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL	27/04/2025 21:54:08

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL	75 MILÍGRAMO(S) - DICLOFENACO (SÓDICO) - SOLUCIÓN INYECTABLE - 75 MG/3 ML - INTRAMUSCULAR - AMPOLLA 75 MG -- INTRAMUSCULAR -	ENF. CHRISTOPHER SANHUEZA BENAVIDES	27/04/2025 21:56	
MED. KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL	ADMINISTRACION TRATAMIENTO INTRAMUSCULAR -	ENF. CHRISTOPHER SANHUEZA BENAVIDES	27/04/2025 21:56	

EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable
E ADM TTO IM SIN INCIDENTES POR TENS RIQUELME	27/04/2025 21:56	ENF. CHRISTOPHER SANHUEZA BENAVIDES

Receta Electronica

ROCAMARA ADULTO PARA INHALADOR 1 Unidad(es) por
AMIZOL (SODICO) - COMPRIMIDO 300 MG - VIA ORAL Tomar 2 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
ACETAMOL - COMPRIMIDO 500 MG - VIA ORAL Tomar 2 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
ONISONA - COMPRIMIDO 20 MG - VIA ORAL Tomar 2 Comprimido(s) 1 vez al día por 3 Día(s)
BUTAMOL - AEROSOL 100 MCG/1 DOSIS - VIA INHALATORIA - INHALADOR 200 DOSIS Inhalar 2 Dosis cada 6 horas por 5 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

SO EN DOMICLIPO POR 3 DIAS
AFOS SEGUN RECETA
IR A SERVICIOS DE UGRENCIAS SOS

NO

EMA GES

tesis diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debidas a la evaluación de la condición del consultante. S
as persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.

MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION
SAR VICTOR MANUEL FERNANDEZ
DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
BRONQUITIS AGUDA	PRINCIPAL	27/04/2025 21:56		MED. ALEJANDRA QUITRAL KATHERINE CUEVAS

DESTINO DOMICILIO

PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO SIN LESIONES

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - KATHERINE ALEJANDRA CUEVAS QUITRAL RUN 19790083-0
FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 27/04/2025 21:56:56