

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE ARIAS CAMPOS, IKER ALEJANDRO OTRO MEDIO IDEN
EDAD 5 años 5 meses 22 días RUN O PASAPORTE 25939834-7 PREVISIÓN FONASA - D
FECHA NACIMIENTO 11/10/2017 FECHA INGRESO 02/04/2023 HORA 13:16
TELÉFONO 56950173705/56950173705 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN CARLOS CONDELL 354 SEXO MASCULINO
COMUNA FLORIDA

NOMBRE ACOMPAÑANTE

MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA RESFRIO, CONGESTION, TOS

OBSERVACIÓN TRIAGE ALERGIAS: (-)
ENFERMEDADES: (-)

PESO 19 KG

ALTURA

IMC

SUPERFICIE CORPORAL 0,8 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACION

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
02/04/2023 13:24	CS	ENF. NATALIA SANCHEZ SAEZ

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	125						96		13:24 02/04/2023	ENF. NATALIA SANCHEZ SAEZ
				36.6					13:25 02/04/2023	ENF. NATALIA SANCHEZ SAEZ

HORA ATENCIÓN 13:50

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SBOR, SIN ALERGIAS A MEDICAMENTOS. CONSULTA POR CUADRO DE TOS Y CONGESTION NASAL.	NATALIA FERNANDA NAVARRO PLAZAOLA	02/04/2023 13:50:08

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
BUENAS CONDICIONES GENERALES, BIEN HIDRATADO Y PERFUNDIDO. FARINGE ERITEMATOSA. INTENSA CONGESTION NASAL. MP (+) SIN RUIDOS AGREGADOS. SIN APREMIO RESPIRATORIO, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA. RR2TSS	NATALIA FERNANDA NAVARRO PLAZAOLA	02/04/2023 13:51:42

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable
NO DESEA TOMA DE ANTIGENO COVID 19	02/04/2023 13:52	MED. NATALIA FERNANDA NAVARRO PLAZAOLA

Receta Electronica

IBUPROFENO - SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 5 Mililitro(s) cada 8 horas por 1 Día(s)
PARACETAMOL - SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 4,16 MG/1 GOTAS - VIA ORAL - FRASCO 360 GOTAS Tomar 40 Gota(s) cada 8 horas por 1 Día(s)
CLORFENAMINA - JARABE 2 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 2,5 Mililitro(s) cada 12 horas por 1 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

HIDRATACION ABUNDANTE REPOSO EN DOMICILIO POR 3 DIAS PARACETAMOL 40 GOTAS CADA 8 HRS VO POR 3 DIAS IBUPROFENO 5 ML CADA 8 HRS VO POR 3 DIAS CLORFENAMINA 2.5 ML CADA 12 HRS POR 3 DIAS SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 8 HRS VO POR 3 DIAS SOLICITAR HORA EN SALA IRA CON KINESIOLOGIA ACUDIR A URGENCIAS SOS

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
INFECCION RESPIRATORIA ALTA	PRINCIPAL	02/04/2023 13:53		MED. NATALIA FERNANDA NAVARRO PLAZAOLA