

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE

EDAD

FECHA NACIMIENTO

TELÉFONO

DIRECCIÓN

COMUNA

PARRA AREVALO, CARLOS ALBERTO

10 años 2 meses 17 días

29/12/2014

+56942405036

BENJAMIN SUBERCASEAUX #
544 VILLA EL ROSARIO

SAN PEDRO DE LA PAZ

OTRO MEDIO IDEN

PREVISIÓN

HORA

LEYES SOCIALES

SEXO

FONASA - D

20:42

SEGUN PREVISION

MASCULINO

NOMBRE ACOMPAÑANTE

EST. DERIVADOR

MEDIO DE TRANSPORTE

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA

OBSERVACIÓN TRIAGE

PROPIOS MEDIOS

FIEBRE. DOLOR DE CUERPO,

A:(-)
ENF. CRONICAS:(-)
MOTIVO CONSULTA: FIEBRE AYER, MIALGIA
INSCRITA: LOMA
ACOMPAÑANTE: MARTA AREVALO ESPINOZA (MAMA), 12060331-0

PESO 38,

ALTURA

IMC

SUPERFICIE CORPORAL 1,28 M2

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
15/03/2025 20:45	C5	TEC. MIRTA MARGARITA QUIJADA MENA

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	106			36.4			98		20:46 15/03/2025	TEC. MIRTA MARGARITA QUIJADA MENA
				36.8					20:46 15/03/2025	TEC. MIRTA MARGARITA QUIJADA MENA

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM NO RAM NO CONSULTAP OR CUADRO DE 1 'DIA D EOELVCUION DE SENSACION FEBIRL , TOS, ODINOFAIGA, MIALGIAS	NICOLAS CONTRERAS SEGUEL	15/03/2025 20:56:55

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
RR2T, NAS MP (+) SRA OROFARINGE: ERITEMATOSA, SIN PUS NI PLACAS	NICOLAS CONTRERAS SEGUEL	15/03/2025 20:57:04

ALCOHOLEMIA

NO

INFORME LESIONES

NO

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. NICOLAS CONTRERAS SEGUEL	1 GRAMO(S) - METAMIZOL (SODICO) - SOLUCIÓN INYECTABLE - 1 GR/2 ML - PARENTERAL - AMPOLLA 1 GR -- SUBCUTÁNEA - VIA ORAL	TEC. ANA MARIA RIVERA LEON	15/03/2025 20:59	

Receta Electronica
PARACETAMOL - COMPRIMIDO 500 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
DICLOFENACO (SÓDICO) - COMPRIMIDO 50 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
METAMIZOL (SODICO) - SOLUCIÓN INYECTABLE 1 GR/2 ML - VIA PARENTERAL - AMPOLLA 1 GR Inyectar 1 Gramo(s) 1 vez al día por 1 Día(s)
DESLOTRADINA - COMPRIMIDO 5 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) 1 vez al día por 5 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

MEDIDAS GENERALES

LIQUIDOS FRIOS

REPOSO POR 5 DÍAS

URGENCIA SOS

ENTREGO DAU

GES

NO

PROBLEMA GES

La hipótesis diagnóstica (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.