

## DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	PARRA AREVALO, CARLOS ALBERTO			OTRO MEDIO IDEN
EDAD	10 años 2 meses 17 días	RUN O PASAPORTE	24851506-6	PREVISIÓN
FECHA NACIMIENTO	29/12/2014	FECHA INGRESO	15/03/2025	HORA
TELÉFONO	+56942405036			LEYES SOCIALES
DIRECCIÓN	BENJAMIN SUBERCASEAUX # 544 VILLA EL ROSARIO			SEGUN PREVISION
COMUNA	SAN PEDRO DE LA PAZ			SEXO
NOMBRE ACOMPAÑANTE				MASCULINO
EST. DERIVADOR				
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS			
TIPO DE ACCIDENTE				
LUGAR DEL ACCIDENTE				
MOTIVO DE CONSULTA	FIEBRE, DOLOR DE CUERPO,			
OBSERVACIÓN TRIAGE	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

### HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

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

### SIGLOS VITALES

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

HORA ATENCIÓN 20:56

### ANAMNESIS

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

### EXAMEN FISICO

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

### INDICACIONES

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)
DESLORETADINA - 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.