

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

11/08/2025 21:55	RESFRIO COMUN		Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES
------------------	---------------	--	-----------------------	-----------------------	-----------	---------------------------

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: SI
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES 19373754-4
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 11/08/2025 22:00

Indicaciones término Atención	: SE ENTREGA DAU RECONSULTAR SOS SI PERSISTEN O EMPEORAN SINTOMAS **REPOSO MEDICO POR 7 DIAS EN CASA ** A COMPRAR: - CETIRIZINA 10 MG 1 CADA 12 HRS POR 5 DIAS, LUEGO 1 AL DIA POR 5 DIAS. - ASEO NASAL CON STERIMAR, O NEILMED SINUS RINSE CON BOCA ABIERTA EN LAVAMANOS DE BAÑO, 2 VECES EN EL DIA MINIMO SOBRE TODO ANTES DE ACOSTARSE. ABUNDANTE HIDRATACION
-------------------------------	---

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
SALBUTAMOL INH 100 MCG/DOSIS	2 puff	Cada 6 Horas	10 Día(s)	Inhalación Bucal	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES Médico	
PARACETAMOL CM 500 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES Médico	
IBUPROFENO CM 400 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES Médico	
AEROCAMARA ADULTO	1 Unidad	1 VEZ	1 Día(s)	Uso Externo	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES Médico	

Dra. Danytsa Manriquez Fuentes
Médica Cirujana
19.373.754-4

Reporte generado por: PAULINA AURORA PALMA OPORTO

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES 19373754-4

Estimado Paciente: La evaluación del tratamiento indicado y los controles posteriores deben efectuarse en el consultorio de atención primaria o con su médico de cabecera. La persistencia o agravamiento de sus síntomas deben ser evaluados en el servicio de urgencia más cercano.