

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	MENESES FRANCOIS, ROCIO ANNABELLA	OTRO MEDIO IDEN		
EDAD	11 años 11 meses 24 días	RUN O PASAPORTE	23619097-8	PREVISIÓN
FECHA NACIMIENTO	15/04/2011	FECHA INGRESO	09/04/2023	FONASA - A (INDIGENCIA)
TELÉFONO	56959016439/56995036386			HORA
DIRECCIÓN	CALLE 1 CASA 2209 VALLE VERDE PALOMARES			LEYES SOCIALES
COMUNA	CONCEPCION			SEXO
NOMBRE ACOMPAÑANTE	MARCELA FRANCOIS			FEMENINO
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS			
TIPO DE ACCIDENTE				
LUGAR DEL ACCIDENTE				
MOTIVO DE CONSULTA	FIEBRE , DOLOR DE CABEZA , TOS // CVMF			
OBSERVACIÓN TRIAGE	SAM			

PESO 39,700 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,32 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
09/04/2023 16:55	C4	TEC. TANIA ALEXIA RIFFO ARROYO

SIGLOS VITIALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	130			38.6			99		16:55 09/04/2023	TEC. TANIA ALEXIA RIFFO ARROYO

HORA ATENCIÓN 17:20

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM (NO) RAM (NO) DESDE AYER CON FIEBRE, ODINOFAGIA, TOS HÚMEDA PRODUCTIVA	MATIAS JARA VARAS	09/04/2023 17:20:19

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. MATIAS JARA VARAS	TOMA DE MUESTRA POR HISOPADO NASOFARINGEO -	ENF. CAMILA POBLETE NOVA	09/04/2023 17:22	
MED. MATIAS JARA VARAS	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ORAL -	ENF. CAMILA POBLETE NOVA	09/04/2023 17:22	
MED. MATIAS JARA VARAS	1 IBUPROFENO - COMPRIMIDO - 400 MG - ORAL - COMPRIMIDO -- ORAL -	ENF. CAMILA POBLETE NOVA	09/04/2023 17:22	
MED. MATIAS JARA VARAS	1 PARACETAMOL - COMPRIMIDO - 500 MG - ORAL - COMPRIMIDO -- ORAL -	ENF. CAMILA POBLETE NOVA	09/04/2023 17:22	
MED. MATIAS JARA VARAS	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2	ENF. CAMILA POBLETE NOVA	09/04/2023 17:22	

Receta Electronica

METAMIZOL (SODICO) - COMPRIMIDO 300 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

CLORFENAMINA - COMPRIMIDO 4 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

IBUPROFENO - COMPRIMIDO 400 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

REPOSO RELATIVO POR 2 DÍAS

HIDRATACIÓN ABUNDANTE

ALIMENTACIÓN FRACCIONADA

CONSULTA EN URGENCIAS SOS

SE ENTREGA COPIA DE DAU

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
INFECCION RESPIRATORIA ALTA	PRINCIPAL	09/04/2023 17:22		MED. MATIAS JARA VARAS

Informe de resultado para Test de Antígeno

Datos del paciente	Datos de la muestra
RUT: 23619097-8	Fecha de toma de muestra: 09-04-2023 17:42
Nombre: ROCÍO ANNABELLA MENESSES FRANCOIS	Fecha de recepción de la muestra: 09-04-2023 17:44
Edad: 11	Hospital o establecimiento de origen: 118305 - Centro de Salud Familiar Víctor Manuel Fernández
Sexo: F	Procedencia: Calle Maipú 2120
Dirección: calle 1 casa 2209 palomares, Concepción , VIII Región del Biobío.	
Telefono: 959016439	

Examen	Tipo de muestra	Resultado	Fecha de resultado
Test de Antígeno	Tórula nasofaríngea	Negativo	09-04-2023 17:44

Un resultado Negativo, donde prevalece la sospecha clínica de Covid-19, requiere repetición de test diagnóstico.

Rango de resultado: Negativo No se detecta Antígeno de SARS CoV-2

Nombre del tomador de la muestra: Nelson Felipe Arévalo Opazo

Nombre del profesional que emite resultado de la muestra: Nelson Felipe Arévalo Opazo



Matías Andrés Jara Varas
18574082-k
Profesional salud solicitante



Nelson Felipe Arévalo Opazo
15196371-4
Profesional responsable