

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE VIDAL PEZO, JAIME ALONSO OTRO MEDIO IDEN
EDAD 10 años 2 meses 13 días RUN O PASAPORTE 24547225-0 PREVISIÓN FONASA - A (INDIGENCIA)
FECHA NACIMIENTO 20/02/2014 FECHA INGRESO 05/05/2024 HORA 12:21
TELÉFONO +56962514664 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN PJE LOS ACACIOS # 2942 ISLA ANDALIEN SEXO MASCULINO

COMUNA CONCEPCION

NOMBRE ACOMPAÑANTE JOCELYN PEZO

EST. DERIVADOR

MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA MORDEDURA DE PERRO EN BRAZO DER //CVMF //FONASA

OBSERVACIÓN TRIAGE
AL: NO
CR: ASMA /TEA

PESO 46 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,44 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

| FECHA/HORA | CATEGORIZACIÓN | RESPONSABLE |
|------------------|----------------|-------------------------------------|
| 05/05/2024 12:32 | C4 | TEC. JESSICA PAOLA OLATE VILLALOBOS |

SIGNOS VITALES

| PRESION ARTERIAL | FRECUENCIA CARDIACA | FRECUENCIA RESPIRATORIA | ESCALA VISUAL | T° AXILAR | T° RECTAL | ESCALA GLASGOW | SATURACIÓN OXIGENO | HEMOGLUCOTEST | FECHA/HORA | RESPONSABLE |
|------------------|---------------------|-------------------------|---------------|-----------|-----------|----------------|--------------------|---------------|---------------------|-------------------------------------|
| | 102 | | | 36.9 | | | 98 | | 12:31 05/05/2024 | TEC. JESSICA PAOLA OLATE VILLALOBOS |

HORA ATENCIÓN 12:52

ANAMNESIS

| ANAMNESIS | RESPONSABLE | FECHA/HORA |
|---|------------------------------|---------------------|
| USUARIO ACUDE POR PRESENTAR MORDEDURA DE PERRO HACE UNAS HORAS (11 AM 05/05/24) EN ATEBRAZO DERECHO, PERRO DESCONCOIDO CALLEJERO, UBICADO EN BOCASUR, NO PRECISA CALLE. AL EXAMEN IMPRESIONA DOLOR A LA PALPACION DE LA ZONA Y LESIONES EROSIVAS SUPERFICIALES Y AL MENOS 3 PUNTIFORMES MÁS PROFUNDAS, SIN SANGRADO ACTIVO. | ANDRES EDUARDO OTEIZA OYARCE | 05/05/2024 12:55:53 |

EXAMEN FISICO

| EXAMEN FÍSICO | RESPONSABLE | FECHA/HORA |
|---------------|-------------|------------|
| | | |

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

| Prescrito por | Descripción | Administrador Por | Fecha | Motivo Rechazo |
|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|------------------|----------------|
| MED. ANDRES EDUARDO OTEIZA OYARCE | CURACION SIMPLE AMBULATORIA - | ENF. CAMILA POBLETE NOVA | 05/05/2024 12:59 | |
| MED. ANDRES EDUARDO OTEIZA OYARCE | VACUNA ANTIRRABICA - | ENF. CAMILA POBLETE NOVA | 05/05/2024 12:59 | |

EVOLUCIONES

| Comentario | Fecha | Responsable |
|--|------------------|-------------------------------------|
| ÉXITO: SE REGISTRA NUEVO CASO CON FOLIO: 240830288 | 05/05/2024 13:02 | TEC. JESSICA PAOLA OLATE VILLALOBOS |

Receta Electronica

IBUPROFENO - COMPRIMIDO 400 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 2 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

MANTENER REPOSO EN DOMICILIO HASTA 08/05/24 (INCLUYENDO)
FRIO LOCAL X 10 MIN, 3 VECES AL DIA POR 3 DÍAS
HIDRATACION ORAL ABUNDANTE
MEDICAMENTOS POR SISTEMA
COMPLETAR VACUNA ANTI-RABICA EN VACUNATORIO DE SU CESFAM
URGENCIA SOS

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.