

DATOS DE URGENCIA

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

| 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 |
|--|------------------|-------------------------------------|
| EXITO: SE REGISTRA NUEVO CASO CON FOLIO: 240830288 | 05/05/2024 13:02 | TEC. JESSICA PAOLA OLADE 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 (INCLUYENDOLO)
 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.