

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

DATOS PERSONALES

RUN	: 22267627-4	Nº Registro	: 000102098	Nº de CP	: UHPL0000346499
Edad	: 18a 9m 15d	Nombre	: TAREK ZIAD ASAN SRAIN BAQUEDANO		
Fecha Nacimiento	: 27/11/2006	Sexo	: Hombre		
Teléfono	: 964655158	Previsión	: Fonasa Grupo D		
Comuna	: Penco	Domicilio	: DGO,STA MARIA #215 BAQUEDANO		

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 14:09	Fecha Ingreso	: 11/09/2025	Nº Ficha	:
Admisor	: SANDRA GALLARDO	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	Llegada en	: A Pie		
Nº Atenciones Ant.	: 18	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo D		
Fecha Última Atención	: 04/06/2025	Condición de Urgencia	: No Aplica		
Motivo Consulta	: R: FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, CONGESTION NASAL				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	: SINTOMAS DE REFRI			
Categorización:	C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	11/09/2025 14:12	Realizado Por: PABLO EDUARDO ALARCON PEREZ

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Ar.	F.Resp.	FiO2	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
11/09/2025	102	106/57			98	36.7				
14:11										

NOTAS CLINICAS

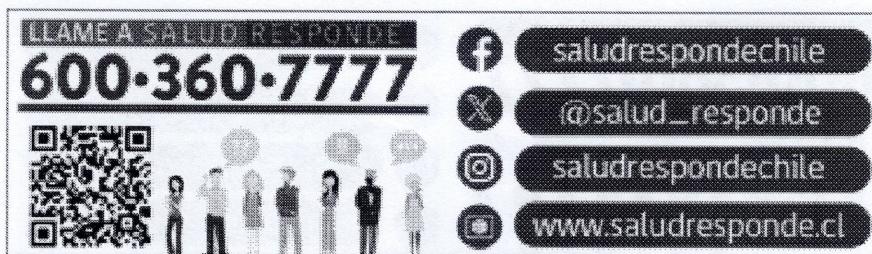
Fecha Hora	Nota	Profesional	Tipo
11/09/2025 14:33	AM: NIEGA RAM: NIEGA CONSULTA POR CUADRO DE 3 DIAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR MALESTAR GENERAL, ODINOFAGIA, MAREOS Y VOMITOS QUE YA CEDIERON, FIEBRE. NIEGA SINTOMAS DE OTROS SISTEMAS. HERMANO CON SINTOMAS SIMILARES. EXAMEN FÍSICO GENERAL VIGIL, REACTIVO, ORIENTADO TE, LLENE CAPILAR < 2 SEG MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS FARINGE LEVEMENTE ERITEMATOSAS SIN EXUDADO RR2T, NAS MP (+), SRA SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA SIN SIGNOS MENÍNGEOS PLAN: - TTO AMBULATORIO	GABLER MATTHIAS WALTER	Médico

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

11/09/2025 14:33	INFEC. VIRAL, NO ESPECIFICADA	Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	GABLER MATTHIAS WALTER
------------------	-------------------------------	-----------------------	-----------------------	-----------	------------------------

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO



RUN Paciente: 22267627-4

Nombre Paciente: TAREK ZIAD ASAN SRAIN BAQUEDANO

1/2

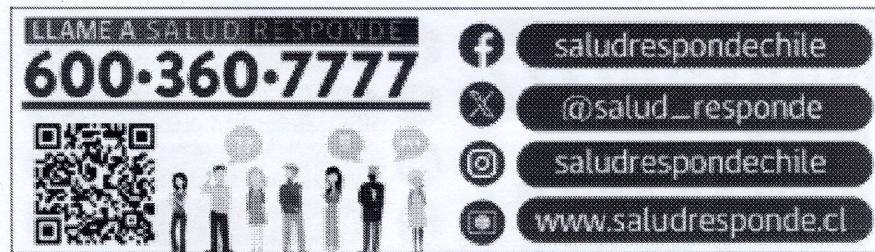
DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Si
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 11/09/2025 14:33
		Traslado a Establecimiento	: CESFAM Lirquén

Indicaciones término Atención	: REPOSO RELATIVO EN CASA X 3 DIAS DESDE HOY REGIMEN COMUN A TOLERANCIA HIDRATACION ORAL A TOLERANCIA (MINIMO 2 LITROS) PARACETAMOL 500MG, 2 COMP CADA 8HRS VO X 3DIAS IBUPROFENO 400MG CADA 8HRS VO X 3 DIAS PREDNISONA 20MG DIA VO X 3 DIAS LORATADINA 10 MG DIA VO X 3 DIAS METOCLOPRAMIDA 10 MG CADA 12 HRS VO X3 DIAS PERENTERYL 250 MG CADA 12 HRS VO X 5 DIAS CONTROL EN CESFAM EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS CON LEVE MEJORIA ACUDIR A URGENCIAS SOS (DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO DE CONCIENCIA, USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, FIEBRE QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS POR MAS DE 72 HRS, MALA EVOLUCION CLINICA)
-------------------------------	--

Reporte generado por: PABLO EDUARDO ALARCON PEREZ Firma Paciente/Representante Legal Médico: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6

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.



JALED ASAN SRAW

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

DATOS PERSONALES

RUN	: 22267652-5	Nº Registro	: 000102097	Nº de CP	: UHPL0000346500
Edad	: 18a 9m 15d	Nombre	: JALED QUDDUS ASAN SRAIN BAQUEDANO		
Fecha Nacimiento	: 27/11/2006	Sexo	: Hombre		
Teléfono	: 964655158	Previsión	: Fonasa Grupo D		
Comuna	: Penco	Domicilio	: DGO,STA MARIA #215 BAQUEDANO		

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 14:10	Fecha Ingreso	: 11/09/2025	Nº Ficha	:
Advisor	: SANDRA GALLARDO	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	Llegada en	: A Pie		
Nº Atenciones Ant.	: 17	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo D		
Fecha Última Atención	: 04/06/2025	Condición de Urgencia	: No Aplica		
Motivo Consulta	: R: FIEBRE, VOMITOS, DOLOR DE CABEZA Y GARGANTA, DOLOR DE CUERPO, CONGESTION NASAL				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	: SINTOMAS DE REFRI				
Categorización:	C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	11/09/2025 14:15	Realizado Por:	PABLO EDUARDO ALARCON PEREZ

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Ar.	F.Resp.	FIO2	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
11/09/2025 14:13	94	124/58			98	36.8				

NOTAS CLINICAS

Fecha Hora	Nota	Profesional	Tipo
11/09/2025 14:35	AM: NIEGA RAM: NIEGA CONSULTA POR CUADRO DE CONGESTION NASAL, ODINOFAGIA, MAREOS, MALESTAR GENERAL, NAUSEAS, MAREOS Y VOMITOS QUE YA CEDIERO. NIEGA SINTOMAS DE OTROS SISTEMAS. HERMANO CON SINTOMAS SIMILARES EXAMEN FISICO GENERAL VIGIL, REACTIVO, ORIENTADO TE, LLENE CAPILAR < 2 SEG MUCOSAS ROSADAS E HIDRATADAS FARINGE LEVEMENTE ERITEMATOSAS SIN EXUDADO RR2T, NAS MP (+), SRA SIN FOCALIDAD NEUROLÓGICA SIN SIGNOS MENÍNGEOS PLAN: - TTO IM - ALTA CON TTO AMBULATORIO	GABLER MATTHIAS WALTER	Médico

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

11/09/2025 14:36	INFEC. VIRAL, NO ESPECIFICADA		Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	GABLER MATTHIAS WALTER
------------------	-------------------------------	--	-----------------------	-----------------------	-----------	------------------------



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

Fármacos	Dosis	ViaAdmin	Notas	Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora
DICLOFENACO AM 75 MG/3 ML	1 Ampolla	IM		GABLER MATTHIAS WALTER Médico	PABLO EDUARDO ALARCON PEREZ	11/09/2025 14:45
BETAMETASONA AM 4 MG/ML	1 Ampolla	IM		GABLER MATTHIAS WALTER Médico	PABLO EDUARDO ALARCON PEREZ	11/09/2025 14:45

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Sí
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 11/09/2025 14:36
		Traslado a Establecimiento	: CESFAM Lirquén

Indicaciones término Atención	: REPOSO RELATIVO EN CASA X 3 DIAS DESDE HOY REGIMEN COMUN A TOLERANCIA HIDRATACION ORAL A TOLERANCIA (MINIMO 2 LITROS) PARACETAMOL 500MG, 2 COMP CADA 8HRS VO X 3DIAS IBUPROFENO 400MG CADA 8HRS VO X 3 DIAS PREDNISONA 20MG DIA VO X 3 DIAS LORATADINA 10 MG DIA VO X 3 DIAS METOCLOPRAMIDA 10 MG CADA 12 HRS VO X3 DIAS PERENTERYL 250 MG CADA 12 HRS VO X 5 DIAS CONTROL EN CESFAM EN CASO DE PERSISTENCIA DE SINTOMAS CON LEVE MEJORIA ACUDIR A URGENCIAS SOS (DIFICULTAD RESPIRATORIA, COMPROMISO DE CONCIENCIA, USO DE MUSCULATURA ACCESORIA, FIEBRE QUE NO CEDE CON MEDICAMENTOS POR MAS DE 72 HRS, MALA EVOLUCION CLINICA)
-------------------------------	--

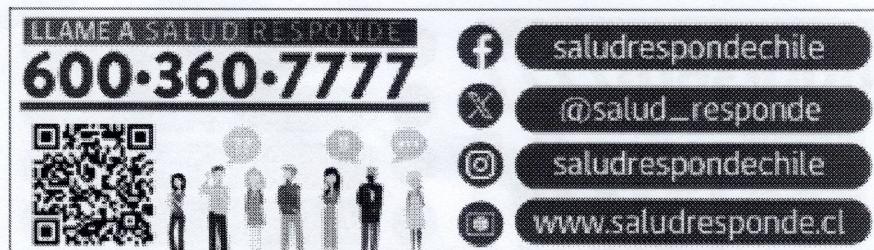
Reporte generado por:

PABLO EDUARDO ALARCON
PEREZ

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: GABLER MATTHIAS WALTER 20019654-6

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.



RUN Paciente: 22267652-5

Nombre Paciente: JALED QUDDUS ASAN SRAIN BAQUEDANO

2/2