

Dato de Atención de Urgencia

SAPU

Municipalidad De Concepción

Dato N° :

320031

Fecha Admisión:

27/05/2024

Hora Admisión:

19:53:38

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: TORO ALDANA MILLARAY AGUSTINA

R.U.N.: 22616094-9

Edad: 16 años 4 meses 9 días

Domicilio: PASLE 33 CASA 2021 TTE MERINO 1 2021

Fecha nac.: 18/01/2008

Teléfono: 97-9932030 /

Sexo: Femenino

Ficha: 65543

Previsión: FONASA GPO-D

9-97181728

País de Nacimiento:

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 21:50:53

Recepcionado por: GUZMAN GAVILANEZ, FRANCISCA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

decaída, mareada dolor de cabeza, hoy

Motivo de consulta:

mareos, fatiga, cefalea intensa el día de hoy, dificultad para ver RAM -**AM -****PACIENTE REFIERE QUE DESDE HOY PRESENTA MIALGIAS, CEFALEA, DOLOR ABDOMINAL, MAREOS, CONGESTION NASAL NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 27/05/2024 20:37 SANDOVAL MARTINEZ MACKARENA

SIGNOS	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
VITALES	20:37:30	112	55		36.5	61	99		

Anamnesis y Ex. Fisico:

TRIAGE:

ANT. MORB: no

ALERGIAS: no

BUEN ESTADO GENERAL

COLABORADORA

HD ESTABLE

EXAMEN FISICO

PIEL SIN ICTERICIA

PUPILAS ISOCORICAS, FOTOREACTIVAS

NO ASIMETRIA FACIAL

CUELLO SIMETRICO SIN SOPLOS

CORAZÓN RR2TSS

PULMONES MV+, SRA

ADB RHA ++/++, BDI, PP (-)

NO SIGNOS DE FOCALIDAD NEUROLOGICA

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:

Fecha: (27/05/2024) - Hora: (22:19:48) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) MARIA GABRIELA PARRA MATOVELLE**Aplica:** Fecha: (27/05/2024) - Hora: (22:27:58) (TECNICO PARAMEDICO) BARBARA FUENZALIDA MANQUE

Medicamentos:

Hora Programada: (22:19:57) - METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML UNIDAD 1 AMPOLLA VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)**Prescribe:** (MEDICO) MARIA GABRIELA PARRA MATOVELLE**Hora Aplicación:** (22:27:56) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) BARBARA FUENZALIDA MANQUE.**Hora Programada:** (22:20:06) - METOCLOPRAMIDA 10 MG/2 ML UNIDAD 1 AMPOLLA VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)**Prescribe:** (MEDICO) MARIA GABRIELA PARRA MATOVELLE**Hora Aplicación:** (22:27:57) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) BARBARA FUENZALIDA MANQUE.

Diagnóstico de Salida:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (25832224-k - MARIA GABRIELA PARRA MATOVELLE) - (Fecha: 27/05/2024) - (Hora: 22:28:21)

Indicaciones:

HIDRATACION ABUNDANTE

PERENTERYL 1 CAPS CADA 12 HRS POR 5 DIAS

REPOSO EN CASA POR 2 DIAS

SI APARECE FIEBRE MAS DE 38 POR MAS DE 3 DIAS O DIFICULTAD PARA RESPIRAR RECONSULTAR

CONTROL SOS

Receta medicamento: METAMIZOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 300 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días via Vía oral.