

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE

EDAD

FECHA NACIMIENTO

TELÉFONO

DIRECCIÓN

COMUNA

NOMBRE ACOMPAÑANTE

MEDIO DE TRANSPORTE

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA

OBSERVACIÓN TRIAGE

ESPINOZA ARIAS, AYINKO ALONSO

11 años 4 meses 19 días

03/06/2011

5989104002

LOS MIRLOS 139 VILLA CONQUISTADOR

SAN PEDRO DE LA PAZ

PROPIOS MEDIOS

FIEBRE,MIALGIA Y CONGESTION NASAL

A: NO  
OBS: CONGESTION ,DOLOR DE CPO,TOS CON DESGARROS (IBUPROFENO EN CASA )  
DOM: LOS MIRLOS 139 V.CONQUISTADOR

ANT:SBO

FONO:89104002

OTRO MEDIO IDEN

PREVISIÓN

HORA

LEYES SOCIALES

SEXO

FONASA - D

12:35

SEGUN PREVISION

MASCULINO

PESO

ALTURA

IMC

SUPERFICIE CORPORAL

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

| FECHA/HORA       | CATEGORIZACIÓN | RESPONSABLE                |
|------------------|----------------|----------------------------|
| 22/10/2022 13:03 | C5             | TEC. IVONNE ZUÑIGA MONTOYA |

| SIGNOS VITALES   |                     |                         |               |           |           |                |                    |               |                     |                            |
|------------------|---------------------|-------------------------|---------------|-----------|-----------|----------------|--------------------|---------------|---------------------|----------------------------|
| PRESION ARTERIAL | FRECUENCIA CARDIACA | FRECUENCIA RESPIRATORIA | ESCALA VISUAL | T° AXILAR | T° RECTAL | ESCALA GLASGOW | SATURACIÓN OXIGENO | HEMOGLUCOTEST | FECHA/HORA          | RESPONSABLE                |
|                  | 124                 |                         |               | 37        |           |                | 96                 |               | 13:03<br>22/10/2022 | TEC. IVONNE ZUÑIGA MONTOYA |

HORA ATENCIÓN 16:30

ANAMNESIS

| ANAMNESIS                                           | RESPONSABLE                     | FECHA/HORA          |
|-----------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| AL NO AM SBO CONSULTA POR ODINOFAGIA FIEBRE DIARREA | HERMANN SEBASTIAN KLENNER MUNOZ | 22/10/2022 16:30:39 |

EXAMEN FISICO

| EXAMEN FÍSICO                                                                                                                                                         | RESPONSABLE                     | FECHA/HORA          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|
| CLOTE ALERTA VIGIL GC 15. SIN APREMIO VENTILATORIO. MUCOSAS BIEN HIDRATADAS. FARINGE Y AMIGDALAS CONGESTIVAS SIN EXUDADO. CARDIOPULMONAR NORMAL. RESTO SIN CONFLICTO. | HERMANN SEBASTIAN KLENNER MUNOZ | 22/10/2022 16:30:49 |

ALCOHOLEMIA

INFORME LESIONES

NO

NO

INDICACIONES AL ALTA

REGIMEN BLANDO TODO COCIDO  
ABUNDANTE HIDRATAACION ORAL  
MEDICAMENTOS.  
CONTROL SOS.  
REPOSO EN CASA 3 DÍAS.

Fármacos al alta

1 SALES REHIDRATANTES POLVO PARA SOLUCION ORAL 60 MEO/250 ML ORAL SACHET CADA 12 HORA(S) POR 2 DÍAS  
1 ATROPINA + PAPAVERINA COMPRIMIDO [ATROPINA 0,5 MG + PAPAVERINA 40 MG] ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS  
1 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS  
1 DICLOFENACO (SÓDICO) COMPRIMIDO 50 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS

GES

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

NO

| Hipótesis Diagnóstica | Tipo      | Fecha            | Complemento a Diagnóstico | Responsable                                |
|-----------------------|-----------|------------------|---------------------------|--------------------------------------------|
| ESTADO GRIPAL         | PRINCIPAL | 22/10/2022 16:31 |                           | MED. 7vo 4to<br>SEBASTIAN KLENNER<br>MUNOZ |

DESTINO

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA

PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO

LEVE

RUN

FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN

DOMICILIO

MEDICO - HERMANN SEBASTIAN KLENNER MUNOZ

16907842-5

22/10/2022 16:32:19

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.

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE

EDAD

FECHA NACIMIENTO

TELÉFONO

DIRECCIÓN

COMUNA

ESPINOZA ARIAS, AYINKO ALONSO

11 años 4 meses 21 días

03/06/2011

5989104002

LOS MIRLOS 139 VILLA CONQUISTADOR

SAN PEDRO DE LA PAZ

OTRO MEDIO IDEN

PREVISIÓN

HORA

LEYES SOCIALES

SEXO

FONASA - D

22:23

SEGUN PREVISION

MASCULINO

RUN O PASAPORTE

FECHA INGRESO

23659155-7

24/10/2022

NOMBRE ACOMPAÑANTE

MEDIO DE TRANSPORTE

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA

OBSERVACIÓN TRIAGE

PROPIOS MEDIOS

FIEBRE VOMITO FLEMA DIF RESPIRATORIA DOLOR DE CABEZA

RAM (-) BRONQUITIS OBSTRUCTIVA  
OBS: 4 DÍAS

PESO 44

ALTURA

IMC

SUPERFICIE CORPORAL 1,41 M2

| FECHA/HORA       |  | CATEGORIZACIÓN | RESPONSABLE                 |
|------------------|--|----------------|-----------------------------|
| 24/10/2022 23:30 |  | C4             | TEC. ALEJANDRA ARCE ARRATIA |

| PRESION ARTERIAL | FRECUENCIA CARDIACA | FRECUENCIA RESPIRATORIA | ESCALA VISUAL | T° AXILAR | T° RECTAL | ESCALA GLASGOW | SATURACIÓN OXIGENO | HEMOGLUCOTEST | FECHA/HORA          | RESPONSABLE                 |
|------------------|---------------------|-------------------------|---------------|-----------|-----------|----------------|--------------------|---------------|---------------------|-----------------------------|
|                  | 116                 |                         |               | 38.5      |           |                | 100                |               | 23:30<br>24/10/2022 | TEC. ALEJANDRA ARCE ARRATIA |

HORA ATENCIÓN 23:48  
ANAMNESIS

| ANAMNESIS                                                                                                      | RESPONSABLE             | FECHA/HORA          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| AM (-) HACE 2 DÍAS CONSULTA Y SE DIAGNOSTICA ESTADO GRIPAL, CONTINUA CON SINTOMAS RESPIRATORIOS ALTOS Y FIEBRE | PEDRO CANOVAS ASTUDILLO | 24/10/2022 23:48:32 |

EXAMEN FISICO

| EXAMEN FÍSICO                                                                                                                                  | RESPONSABLE             | FECHA/HORA          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|
| FARINGE ERITEMATOSA Y CONGESTIVA, AMÍGDALAS HIPERTROFICAS SIN PUS SIN DESCARGA POSTERIOR, SIN ADENOPAITAS PALPABLES RR2TSS PULMONAR MP (+) SRA | PEDRO CANOVAS ASTUDILLO | 24/10/2022 23:48:47 |

ALCOHOLEMIA

INFORME LESIONES

NO

NO

INDICACIONES

| Prescrito por                | Descripción                                                                                                      | Administrador Por                | Fecha            | Motivo Rechazo |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------|----------------|
| MED. PEDRO CANOVAS ASTUDILLO | 1 GRAMO(S) - METAMIZOL (SODICO) - SOLUCIÓN INYECTABLE - 1 GR/2 ML - PARENTERAL - AMPOLLA 1 GR -- INTRAMUSCULAR - | TEC. LORENA FUENTES SUAREZ IVONE | 24/10/2022 23:50 |                |
| MED. PEDRO CANOVAS ASTUDILLO | ADMINISTRACION TRATAMIENTO INTRAMUSCULAR -                                                                       | TEC. LORENA FUENTES SUAREZ IVONE | 24/10/2022 23:50 |                |

INDICACIONES AL ALTA

REPOSO EN CASA POR 3 DÍAS

URGENCIAS SOS

Fármacos al alta

1 AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 24 HORA(S) POR 3 DÍAS

2 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS

GES

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

NO

| Hipótesis Diagnóstica  | Tipo      | Fecha            | Complemento a Diagnóstico | Responsable                  |
|------------------------|-----------|------------------|---------------------------|------------------------------|
| RINOFARINGOAMIGDALITIS | PRINCIPAL | 24/10/2022 23:49 |                           | MED+ PEDRO CANOVAS ASTUDILLO |

DESTINO DOMICILIO

PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO

LEVE

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - PEDRO CANOVAS ASTUDILLO

RUN 19088876-2

FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 24/10/2022 23:50:38

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.