

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE: GARCIA SAEZ, ARLETTY ANHYDEA PASCAL
 EDAD: 18 años 5 meses 24 días
 RUN O PASAPORTE: 24106173-6
 FECHA NACIMIENTO: 03/11/2012
 FECHA INGRESO: 27/04/2023
 TELEFONO: 96972992218 / 96912332339 / 96950905770
 DIRECCION: GABRIELA MISTRAL # 245
 PEDRO DE VALDIVIA
 COMUNA: CONCEPCION

NOMBRE ACOMPAÑANTE: PATRICIA SAEZ
 MEDIO DE TRANSPORTE: PROPIOS MEDIOS
 TIPO DE ACCIDENTE:
 LUGAR DEL ACCIDENTE:
 MOTIVO DE CONSULTA: FIEBRE, VOMITOS, MIALGIAS, MAREOS //PM//
 OBSERVACIÓN TRIAGE: ALERGIA (-)
 ASMA (+) 111

PESO 45 ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,43 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN
 FECHA/HORA: 27/04/2023 20:25 CATEGORIZACIÓN: C5 TECN. ALTA

SEÑALES VITALES								
PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLOBINA
	128			36.7		15	98	

HORA ATENCIÓN 22:30

ANAMNESIS
 ALERGIAS NO AM ASMA PACIENTE DESDE HOY CON VOMITOS, FIEBRE HASTA 38.8°C, DOLOR ABDOMINAL, SIN DIARREA NI OTROS SINTOMASO

EXAMEN FISICO
 DESHIDRATACIÓN LEVE PIEL TIBIA ABD BD, SENSIBLE DIFUSO, SIN BLUMBERG, RHA +

ALCOHOLEMIA: NO
 INFORME LESIONES: NO

Receta Electronica
 PARACETAMOL - COMPRIMIDO 500 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
 SALES REHIDRATANTES - POLVO PARA SOLUCION ORAL 90 MEQ/L L - VIA ORAL Tomar 1 Sachet(s)
 DOMPERIDONA - COMPRIMIDO 10 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 12 horas por 3 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA
 AGUA ABUNDANTE
 REENTERVI 1 CAPSULA CADA 12 H VO X 5 DIAS
 REPOSO POR HOY Y MAÑANA EN CASA
 URGENCIAS SOS
 SE ENTREGA DAU

GES: NO
 PROBLEMA GES:
 DIAGNÓSTICOS:

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Completo
GASTROENTERITIS AGUDA	PRINCIPAL	27/04/2023 22:33	

DESTINO: DOMICILIO
 PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA: MEDICO - ALEXANDRA CAMPOS FERREIRA
 PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PRO:
 FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA A:

La hipótesis diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debidas a molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.