

Centro Paciente: **CESFAM O HIGGINS**

Nombre: **NAVARRETE NAVARRETE ANTONELLA ARACELY**

Domicilio: **MIRADOR ALTO, AGUITA DE LA PERDIZ 19**

Teléfono: **00-0000000**

Sexo: **Femenino**

R.U.N.: **23835767-5**

Edad: **11 años 4 meses 20 días**

Fecha nac.: **03/01/2012**

Ficha: **110741**

Previsión: **FONASA GPO-D**

Pertenece a un Pueblo Indígena: **No**

País de Nacimiento: **Chile**

Nacionalidad:

Hora Entrada Box: **18:53:51**

Recepcionado por: **VERGARA PEZO, JUAN CARLOS**

Acompañante: **SILVIA NAVARRETE (MAMA)**

Motivo Administrativo:

REFIERE FIEBRE - TOS - DOLOR DE CABEZA - CUATRO DIAS

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- **C5 23/05/2023 18:09 CEBALLOS SAN MARTIN EDITH**

SIGNOS VITALES	HORA	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMPERATURA RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	PAM	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA (mg/dl)
	18:09:18				36.5	93		97		

Anamnesis y Ex. Físico:

alergias: no

antec morb: no

CUADRO DE 4 DIAS DE TOS, FIEBRE, RINORREA, CEFALEA, ODINOFAGIA

EXAMEN FISICO

FARINGE ERITEMATOSA

MP+ SIN RUIDOS AGREGADOS

Exploración:

T. Axilar: **36.5**

Frecuencia Cardíaca: **93**

Sat. O2: **97**

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

Receta medicamento: **CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 12 hs por 3 días via Vía oral.**

Receta medicamento: **IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 2 días via Vía oral.**

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18410960-3 - JOAQUIN CID PASTORINI)- (Fecha:23/05/2023)- (Hora: 19:09:02)

Indicaciones:

- REPOSO EN DOMICILIO, JUSTIFICAR INASISTENCIA DESDE VIERNES 19/05 AL VIERNES 26/05/2023

Receta medicamento: **CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 12 hs por 3 días via Vía oral.**

Receta medicamento: **IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 2 días via Vía oral.**

CONSULTAR SOS

Destino: **DOMICILIO**