

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE FUENTEALBA REYES, MARIA PAZ
EDAD 13 años 7 meses 10 días
FECHA NACIMIENTO 01/01/2012
TELÉFONO +56987676898
DIRECCIÓN LOS LIRIOS PSJE 11 # 988
COMUNA CONCEPCION
NOMBRE ACOMPAÑANTE RAIMUNDA NOVOA (ABUELA)
EST. DERIVADOR
MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE
LUGAR DEL ACCIDENTE
MOTIVO DE CONSULTA TOS, DOLOR DE GARGANTA, MIALGÍAS //CVMF //FONASA
OBSERVACIÓN TRIAGE ALE, NO ANT, NO
PESO ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL

OTRO MEDIO IDEN
PREVISIÓN FONASA - D
HORA 16:50
LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
SEXO FEMENINO

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
11/08/2025 17:10	C5	TEC. CHRISTOPHER MUÑOZ CASTILLO

SIGNOS VITALES

PRESSION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	87								17:11 11/08/2025	TEC. CHRISTOPHER MUÑOZ CASTILLO
	116			36.8			99		17:10 11/08/2025	TEC. CHRISTOPHER MUÑOZ CASTILLO

HORA ATENCIÓN 18:06
ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
RESFRIO * 2 DIAS	ALAN COLES HERLITZ	11/08/2025 18:06:49

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
PULMONAR NORMAL TOS IRRITATIVA	ALAN COLES HERLITZ	11/08/2025 18:09:02

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. ALAN COLES HERLITZ	75 MILÍGRAMO(S) - DICLOFENACO (SÓDICO) - SOLUCIÓN INYECTABLE - 75 MG/3 ML - INTRAMUSCULAR - AMPOLLA 75 MG -- INTRAMUSCULAR -	TEC. HECTOR GONZALEZ GALINDO	11/08/2025 18:10	
MED. ALAN COLES HERLITZ	4 MILÍGRAMO(S) - BETAMETASONA - SOLUCIÓN INYECTABLE - 4 MG/1 ML - PARENTERAL - AMPOLLA 4 MG -- INTRAMUSCULAR -	TEC. HECTOR GONZALEZ GALINDO	11/08/2025 18:10	
MED. ALAN COLES HERLITZ	ADMINISTRACION TRATAMIENTO INTRAMUSCULAR -	TEC. HECTOR GONZALEZ GALINDO	11/08/2025 18:10	

EVOLUCIONES

Comentario	Fecha	Responsable
TTO IM SIN INCIDENTES	11/08/2025 18:11	TEC. HECTOR GONZALEZ GALINDO

Receta Electronica

METAMIZOL (SÓDICO) - COMPRIMIDO 300 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
PREDNISONA - COMPRIMIDO 20 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) 1 vez al día por 4 Día(s)
DICLOFENACO (SÓDICO) - COMPRIMIDO 50 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 12 horas por 3 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

HERDERA HELIX 10 ML CADA 8 HS * 5 DIAS
REPOSO DOMICILIO * 3 DIAS

GES

NO

PROBLEMA GES

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.