

Centro Paciente: CESFAM JUAN SOTO FERNANDEZ

Nombre: LIZAMA VIDAL ANTONIA MONTSEERAT

R.U.N.: 22859809-7

Edad: 14 años 9 meses 21 días

Domicilio: MANUEL GARRETON 1180 503

Fecha nac.: 03/11/2008

Teléfono: 984984032 /

Sexo: Femenino

Ficha: 22859809

Previsión: FONASA GPO-B

966459616 / 99-0554112

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 19:14:43

Recepcionado por: SEPULVEDA SANTANA, LORENA ANDREA

Acompañante: PAPÁ

Motivo Administrativo:

dolor de garganta

Motivo de consulta:

Odinofagia

Acompañada por padre

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 24/08/2023 19:14 PRADENAS PEÑALOZA PAULA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	19:14:12	112 72		36.4	81		98	

Anamnesis y Ex. Físico:

alerg.med:(-)

antec:(-)

alerg.med:(-) antec:(-)

Desde ayer con odinofagia, congestión nasal, tos productiva. Sin fiebre.

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (19814480-0 - ROSARIO MAGDALENA POBLETE LOPEZ)- (Fecha:24/08/2023)- (Hora: 19:21:00)

Indicaciones:

Reposo en domicilio desde el 23/08/2023 hasta el 27/08/2023

Hidratación abundante

Aseo nasal con solución salina

Paracetamol 500 mg, 1 comprimido c/ 8 hrs x 3-5 días

Ibuprofeno 400 mg, 1 comprimido c/ 8 hrs x 3-5 días

Clorfenamina 4mg, 1 comprimido al día x 3-5 días

Control en urgencias si presenta empeoramiento de síntomas y/o dificultad respiratoria

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 1 días vía Vía oral.

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

Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 24 hs por 3 días vía Vía oral.

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 4 días vía Vía oral.

Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 4 días vía Vía oral.

Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 24 hs por 2 días vía Vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso:

19:21:00