

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE SALAZAR QUILAHUILQUE, MARTINA IGNACIA OTRO MEDIO IDEN
EDAD 4 años 3 meses 4 días RUN O PASAPORTE 27204445-7 PREVISIÓN FONASA - B
FECHA NACIMIENTO 12/02/2020 FECHA INGRESO 16/05/2024 HORA 20:30
TELÉFONO +56995279792/+569779336 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
34
DIRECCIÓN AV 2 SUR 34 CASA 647 PORTAL SEXO FEMENINO
SAN PEDRO
COMUNA SAN PEDRO DE LA PAZ
NOMBRE ACOMPAÑANTE
EST. DERIVADOR
MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE
LUGAR DEL ACCIDENTE
MOTIVO DE CONSULTA FIEBRE, MALESTAR GENERAL
OBSERVACIÓN TRIAGE RAM; NO
ENFER CRONICAS; NO
INCIO SINTOMAS; DESDE ANOCHE CON FIEBRE, DESDE HOY CON MALESTAR GENERAL, FIEBRE, TOS CON FLEMAS.
INSCRITO (A); LC

PESO 16 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 0,71 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
16/05/2024 20:39	C4	TEC. PAOLA VALESKA ARAVENA ALARCON

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	132			38.6		15	98		20:39 16/05/2024	TEC. PAOLA VALESKA ARAVENA ALARCON

HORA ATENCIÓN 21:08
ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ACUDE DEBIDO A CEFALEA, TOS AM: (-) RAM: (-)	GUSTAVO JOSE DIAZ SAEZ	16/05/2024 21:08:29

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
FARINGE CONGESTIVA,, ERITEMATOSA MP (+) SRA RR2TSS	GUSTAVO JOSE DIAZ SAEZ	16/05/2024 21:08:45

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. GUSTAVO JOSE DIAZ SAEZ	48 GOTAS(S) - PARACETAMOL - SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS - 4,16 MG/1 GOTAS - ORAL - FRASCO 360 GOTAS -- ORAL -	TEC. ANA MARIA RIVERA LEON	16/05/2024 21:11	
MED. GUSTAVO JOSE DIAZ SAEZ	1 METAMIZOL (SODICO) - SUPOSITORIO - 250 MG - RECTAL - SUPOSITORIO -- RECTAL -	TEC. ANA MARIA RIVERA LEON	16/05/2024 21:11	

Receta Electronica
IBUPROFENO - SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 4 Mililitro(s) cada 8 horas por 3 Día(s)
METAMIZOL (SODICO) - SUPOSITORIO 250 MG - VIA RECTAL Introducir 1 Supositorio(s) S.O.S. (cuando sea necesario) por 1 Día(s)
PARACETAMOL - SOLUCIÓN ORAL PARA GOTAS 4,16 MG/1 GOTAS - VIA ORAL - FRASCO 360 GOTAS Tomar 48 Gota(s) S.O.S. (cuando sea necesario) por 3 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

-EDUCO EN SINTOMAS Y/O SIGNOS DE ALARMA
-REPOSO X 3 DIAS
-HIDRATACION ABUNDANTE
-PARACETAMOL GOTAS 48 GOTAS + METAMIZOL 250 MG SUPOSITORIO 1 SUPOSITORIO SOS CADA 8 H SI T IGUAL O MAYOR A 37,5
-DESLORATADINA 2,5/5 JARABE 5 CC AL DIA X 5 DIAS
-ACUDIR A URGENCIA SOS

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.

Entregado
SAPU
Loma Colorado

Dr. WILLIAM IVILA TOLEDO
Médico Cirujano
RUT: 14.750.655-4