

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

01/10/2023

11:25

DATOS PERSONALES

RUN	: 22812512-1	Nº Registro	: 000123610	Nº de CP	: U0001530085
Edad	: 15a 0m 29d	Nombre	: EMILIA PADILLA MANRIQUEZ		
Fecha Nacimiento	: 02/09/2008	Sexo	: Mujer		
Teléfono	: 415437	Previsión	: Fonasa Grupo D		
Comuna	: Hualpén	Domicilio	: NAPOLES 3025 A. A. DEL CANTO		

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 10:54	Fecha Ingreso	: 01/10/2023	Nº Ficha	:
Advisor	: LILIAN LOPEZ CASTRO	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	LLegada en	: A Pie		
Nº Atenciones Ant.	: 14	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo D		
Fecha Última Atención	: 31/05/2022	Condición de Urgencia	: No Aplica		
Motivo Consulta	: odinofagia decaida sensacion febril				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	: control de temperatura axilar.			
Categorización:	C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	01/10/2023 10:56	Realizado Por: CAMILA DEL PINO QUINTUPILL

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Resp.	FIO2	Spo2	T° Axilar	T° Rectal	EVA	HGT	Glasgow
01/10/2023 10:56	122	116/75			98	37.4				

ATENCIÓN MÉDICA

RENE FERRER PONCE (Médico)	01/10/2023 11:16	DESCRIPCIÓN	REGISTRADO POR
Anamnesis	01/10/2023 11:19	PACIENTE CON TOS, DOLOR MUSCULAR, CONGESTION NASAL Y DOLOR DE CABEZA	RENE FERRER PONCE (Médico)
Examen Físico	01/10/2023 11:19	RESPIRATORIO: NORMAL, NO ESTERTORES SAT 98% AMIGDALAS Y FARINGE NORMAL NEUROLOGICO: GLASGOW 15, NO HAY SIGNOS MENINGEOS, NI DE FOCALIZACION NEUROLOGICA	RENE FERRER PONCE (Médico)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

01/10/2023 11:20	RESFRIO COMUN	Diagnóstico Confirmado	Diagnóstico Principal	No Aplica	RENE FERRER PONCE
------------------	---------------	------------------------	-----------------------	-----------	-------------------

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: SÍ
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: RENE FERRER PONCE 14613675-3
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 01/10/2023 11:20

RENE FERRER PONCE
Medico Cirujano
RUT: 14.613.675-3
I.C.M. 22.136 - 8

Indicaciones término Atención	: TOCEX JARABE 8,4 ML CADA 8 HORAS POR 7 DIAS CONTROL EN SU CESAFAM CONSULTAR SOS	Reporto por OS dias
-------------------------------	---	---------------------

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	Via/Admin	Solicitante	Notas
IBUPROFENO CM 400 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 DIAS	Oral	RENE FERRER PONCE Médico	
PARACETAMOL CM 500 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 DIAS	Oral	RENE FERRER PONCE Médico	
CLORFENAMINA CM 4 MG	1 Comprimido	Cada 8 Horas	3 DIAS	Oral	RENE FERRER PONCE Médico	

Reporte generado por:

Sebastian Flores Castillo

Firma Paciente/Representante Legal

Médico: RENE FERRER PONCE 14613675-3

Estimado Paciente: La evaluación del tratamiento indicado y los controles posteriores deben efectuarse en el consultorio de atención primaria o con su médico de cabecera. La persistencia o agravamiento de sus síntomas deben ser evaluados en el servicio de urgencia más cercano.