

## DATOS DE URGENCIA

NOMBRE FUENTEALBA REYES, MARIA PAZ  
EDAD 10 años 2 meses 27 días RUN O PASAPORTE 23835371-8 OTRO MEDIO IDEN  
FECHA NACIMIENTO 01/01/2012 FECHA INGRESO 28/03/2022 PREVISIÓN FONASA - D  
TELÉFONO 56987676898 HORA 16:42  
DIRECCIÓN LOS LIRIOS PJ.11 # 988 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION  
COLLAO SEXO FEMENINO  
COMUNA CONCEPCION

NOMBRE ACOMPAÑANTE eliana reyes  
MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS  
TIPO DE ACCIDENTE  
LUGAR DEL ACCIDENTE  
MOTIVO DE CONSULTA CONGESTION NASAL, TOS.  
//CVMF

OBSERVACIÓN TRIAGE ALÉRGICA -

PESO 30 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,1 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
28/03/2022 16:49	C5	TEC. ROBERTO CARCAMO MUNOZ

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	65			36			96		16:49 28/03/2022	TEC. ROBERTO CARCAMO MUNOZ

HORA ATENCIÓN 17:20

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ALERGIA: - PESO: 30KG. HACE 2 DIAS CON CONGESTION NASAL. ADEMAS CON TOS CO EXPECTORACION .	GABRIEL JAÑA QUIROZ	28/03/2022 17:20:49

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
CORIZA++ FARINGE ERITEMTOSA	GABRIEL JAÑA QUIROZ	28/03/2022 17:21:26

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

Receta Electronica

IBUPROFENO - SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 7 Mililitro(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

CLORFENAMINA - COMPRIMIDO 4 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 12 horas por 5 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

LIQUIDOS

ASLAMIENTO EN SU DOMICILIO X 5 DIAS

CONSULTAR EN URGENCIAS SOS

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
VIROSIS	PRINCIPAL	28/03/2022 17:21		MED. GABRIEL JAÑA QUIROZ

DESTINO DOMICILIO PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO LEVE

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - GABRIEL JAÑA QUIROZ RUN 17393810-1

FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 28/03/2022 17:23:07