

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE CACERES ROBLES, GASPAR ANDRES OTRO MEDIO IDEN
EDAD 12 años 2 meses 6 días RUN O PASAPORTE 24372593-3 PREVISIÓN FONASA - C
FECHA NACIMIENTO 22/08/2013 FECHA INGRESO 28/10/2025 HORA 19:14
TELÉFONO +56957823012 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN IRENE MORALES 622 BOCA SUR SEXO MASCULINO
COMUNA SAN PEDRO DE LA PAZ

NOMBRE ACOMPAÑANTE
EST. DERIVADOR
MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS
TIPO DE ACCIDENTE
LUGAR DEL ACCIDENTE
MOTIVO DE CONSULTA CONGESTION Y DOLOR DE OIDO
OBSERVACIÓN TRIAGE RAM: (-)
ANT CRONICO: (-)
CONGESTIÓN NASAL HACE 3 SEMANAS, OTALGÍA EN OÍDO D° HACE 2 DÍAS

PESO ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
28/10/2025 19:20	C5	TEC. YASNA RAIN REYES

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	88			37			97		19:20 28/10/2025	TEC. YASNA RAIN REYES

HORA ATENCIÓN 21:38

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM: NO RAM: NO PACIENTE CON CUADRO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR SECRECION NASAL ASOCIADO A OTALGIA DESDE AYER SIN OTRO SINTOMAS	JUAN PEREZ GALLARDO	28/10/2025 21:38:56

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
BCG, VIGIL, BIEN HIDRATADA, BIEN PERFUNDIDA, SIN APREMIO RESPIRATORIO, LLENE CAP MENOR A 2 SEG FARINGE CONGESTIVA, SIN PLACAS NO PALPO ADENOPATIAS CERVICALES OTOSCOPIA: CAE ERITEMATOSO A DERECHA, SIN ALTERACIONES DE MEMBRANA TIMPANICA	JUAN PEREZ GALLARDO	28/10/2025 21:39:19

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. JUAN PEREZ GALLARDO	75 MILÍGRAMO(S) - DICLOFENACO (SÓDICO) - SOLUCIÓN INYECTABLE - 75 MG/3 ML - INTRAMUSCULAR - AMPOLLA 75 MG -- INTRAMUSCULAR -	TEC. YASNA RAIN REYES	28/10/2025 21:41	
MED. JUAN PEREZ GALLARDO	ADMINISTRACION TRATAMIENTO INTRAMUSCULAR -	TEC. YASNA RAIN REYES	28/10/2025 21:41	

Receta Electronica

DICLOFENACO (SÓDICO) - SOLUCIÓN INYECTABLE 75 MG/3 ML - VIA INTRAMUSCULAR - AMPOLLA 75 MG Inyectar 75 Miligramo(s) 1 vez al día por 1 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

REPOSO EN CASA POR 2 DIAS
REGIMEN COMUN
ABUNDANTE AGUA
IBUPROFENO 400MG 1 COMP C/8 HORAS POR 3 DIAS
OTEX HC 3 GOTAS C/8 HORAS POR 5 DIAS EN OIDO DERECHO
URGENCIAS SOS
SE ENTREGA DAU A PACIENTE

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.