



SMARTDENT

Receta 25187

02/04/2024

Profesional: Ortiz Flores, Sebastian

R.U.N. 19251391-K

Fono: 800 362 232

Email: contacto@smartdent.cl

Dirección: San Martín 524, CONCEPCION, (8)CONCEPCIÓN

Nombre Paciente: EVA RIQUELME
Dirección:
Rut: 23.066.288-6
Género: Femenino

Edad: 14 años
Fecha nacimiento: 06/07/2009

RP.

Se certifica que la paciente Eva Riquelme González, rut 23.066.288-6 asistió el miércoles 06 de marzo del 2024 a instalación de Brackets con especialista de ortodoncia y en la jornada de la mañana el día de hoy martes 02/04/2024 asistió a un control de su tratamiento.

Se cita para el día 07 de mayo para un control de ortodoncia.

CONSTANCIA QUE SE EMITE EL 02 DE marzo DE 2024 PARA PRESENTAR EN LAS INSTITUCIONES PERTINENTES

CLÍNICA ODONTOLÓGICA
SMARTDENT SPA.
RUT: 76.520.243 - 4
BANCO SANTANDER
Cta. Cte. N° 82044469

Profesional: Ortiz Flores, Sebastian
19251391-K

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	RIQUELME GONZALEZ, EVA PATRICIA	OTRO MEDIO IDEN	
EDAD	14 años 9 meses 4 días	PREVISIÓN	FONASA - D
FECHA NACIMIENTO	06/07/2009	HORA	10:36
TELÉFONO	4-56955526962	LEYES SOCIALES	SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN	MANGIN #2249, LA POSADA	SEXO	FEMENINO
COMUNA	CORONEL		
NOMBRE ACOMPAÑANTE			
EST. DERIVADOR			
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS		
TIPO DE ACCIDENTE			
LUGAR DEL ACCIDENTE			
NOTIVO DE CONSULTA	DOLOR DE OIDOS, TOS		
OBSERVACIÓN TRIAGE	RAM (-) AM (+) RINITIS FIS: 1 SEMANA 92 KILOS		

PESO	ALTURA	IMC	SUPERFICIE CORPORAL							
HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN										
FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE								
10/04/2024 10:55	C5	TEC. NOELIA ARACELI DELGADO MUÑOZ								
SIGNOS VITALES										
PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	78			36.2			99		10:55 10/04/2024	TEC. NOELIA ARACELI DELGADO MUÑOZ

HORA ATENCIÓN 12:53		
ANAMNESIS		
ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM: RINITIS ALERGIA NIEGA, ACUDE POR PRESENTAR TOS, CONGESTION NASAL, ADEMAS OTALGIA BILATERAL A PREDOMINIO DE OIDO DERECHO	JHOSELYN TORRES GOMEZ	10/04/2024 12:53:06

EXAMEN FISICO		
EXAMEN FISICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
*OIDO IZQ TIMPANO INDEMNE, SIN EXUDADO PURULENTO *OIDO DERECHO CON TAPON DE CERUMEN *OROFARINGE: SIN EXUDADO PURULENTO *CSPS: NORMOEXPANSIBLE, MP+ EN AMBOS CAMPOS SRA SIN USO DE MUSCULATURA, RSCP RITMICOS SIN SOPLO	JHOSELYN TORRES GOMEZ	10/04/2024 12:54:00

ALCOHOLEMIA	NO
INFORME LESIONES	NO

INDICACIONES AL ALTA	
REPOSO EN CASA POR 2 DIAS	
SOLICITAR HORA EN SU CESFAM PARA LAVADO OTICO	
HIDRATACION ABUNDANTE	
A COMPRAR:	
*COBEFEN COMP: TOMAR 1 COMP CADA 12 HRS POR 5 DIAS	
*TOCEX JARABE: TOMAR 10 CC CAD A8 HRS POR 7 DIAS	
CONTROL SOS SERV URG	
SE ENTREGA DAU	

Fármacos al alta	
1 CLORFENAMINA COMPRIMIDO 4 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DIAS	
1 IBUPROFENO COMPRIMIDO 400 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 2 DIAS	
2 PARACETAMOL COMPRIMIDO 500 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DIAS	

GES	NO
PROBLEMA GES	
DIAGNÓSTICOS	

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
TAPON CERUMEN OIDO DERECHO	PRINCIPAL	10/04/2024 12:54		MED. JHOSELYN TORRES GOMEZ
VIROSIS RESPIRATORIA	SECUNDARIO	10/04/2024 12:54		MED. JHOSELYN TORRES GOMEZ

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.

RECETA
DESPACHADA
ya tomo 2 puff 4/6m por 7 dias
Dra. Jhoselyn Torres G. Médico Cirujano
Rut: 27.056.232-9
Reg. SIS N° 687863