

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE RIVERA INOSTROZA, JULIETA ANTONIA
EDAD 10 años 11 meses 15 días RUN O PASAPORTE 23933569-1 OTRO MEDIO IDEN
FECHA NACIMIENTO 22/04/2012 FECHA INGRESO 06/04/2023 PREVISIÓN FONASA - A (INDIGENCIA)
TELÉFONO 932587710/932587710/932587710 LEYES SOCIALES SEGUN PREVISION
DIRECCIÓN PSJE. 6 CASA 38 VILLA ALTO SEXO FEMENINO
PALOMARES
COMUNA CONCEPCION

NOMBRE ACOMPAÑANTE eliana inostroza mama

MEDIO DE TRANSPORTE PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA TOS, FIEBRE, DOLOR DE CABEZA HACE 2 DÍAS //CVMF

OBSERVACIÓN TRIAGE EC: HIPOTIROIDISMO
SIN ALERGIAS

PESO 40 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,32 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
07/04/2023 08:53	C4	TEC. YOHANA VALESKA OVIEDO ESPARZA

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	Tº AXILAR	Tº RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	147			38.1			96		8:53 06/04/2023	TEC. YOHANA VALESKA OVIEDO ESPARZA

HORA ATENCIÓN 08:56

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
AM HIPOTX FCOS SI ALERGIAS A MEDICAMENTO SNO VACUNAS COVID SI TRAIDA POR MADRE POR CUADRO DE MALESTAR GENERAL TOS SIN EXPECTORACION FIEBRE Y CEFALEA SIN ATEANUTES MOTIVO POR EL CUAL SE EVALUA	JESUS JOA FAJARDO	06/04/2023 8:56:14

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
FARINGE CONGESTIVA RESTO SIN ALETRACIONES	JESUS JOA FAJARDO	06/04/2023 8:57:02

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. JESUS JOA FAJARDO	100 MILILITRO(S) - SODIO CLORURO - SOLUCIÓN INYECTABLE - 0,9 % - PARENTERAL - MATRAZ FLEXIBLE 250 ML -- ENDOVENOSA -	ENF. ROCIO CATALINA ARANEDA SAN MARTIN	06/04/2023 8:59	
MED. JESUS JOA FAJARDO	80 MILÍGRAMO(S) - KETOPROFENO - SOLUCIÓN INYECTABLE - 100 MG/2 ML - INTRAVENOSA - AMPOLLA 100 MG -- INTRAVENOSA -	ENF. ROCIO CATALINA ARANEDA SAN MARTIN	06/04/2023 8:59	
MED. JESUS JOA FAJARDO	1 IBUPROFENO - COMPRIMIDO - 400 MG - ORAL - COMPRIMIDO -- ORAL -	ENF. ROCIO CATALINA ARANEDA SAN MARTIN	06/04/2023 8:59	
MED. JESUS JOA FAJARDO	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ENDOVENOSO -	ENF. ROCIO CATALINA ARANEDA SAN MARTIN	06/04/2023 8:59	
MED. JESUS JOA FAJARDO	ADMINISTRACION TRATAMIENTO ORAL -	ENF. ROCIO CATALINA ARANEDA SAN MARTIN	06/04/2023 8:59	

Receta Electronica

CLORFENAMINA - COMPRIMIDO 4 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

IBUPROFENO - COMPRIMIDO 400 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprimido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

- HIDRATACION ABUDATE

- REPOSO MEDICO SOS

- AUTOVIGILANCIA DE ISNTOMA SPOR 3 DIAS

- AMBROXOL JARABE 10 CC CADA 8 HORAS X 7 DIAS

- CONTROL EN SU CESFAM SOS

GES NO