

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

DATOS PERSONALES

N° de GP

UTB0000363000

RUN	: 27271407-5	N° Registro	: 000734341
Edad	: 5a 8m 21d	Nombre	: ISABELLA ANAIS PLACENCIA MENDOZA
Fecha Nacimiento	: 08/08/2020	Sexo	: Mujer
Teléfono	: 001430220	Provisión	: Fonasa Grupo D
Comuna	: Hualpén	Domicilio	: TREHUACO 513

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 09:57	Fecha Ingreso	: 26/10/2025	N° Ficha	:
Admisión	: JENNIFER PAOLA BARRA GONZALEZ	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Precedencia	: Espontánea	Llegada en	: A Pie		
N° Atenciones Ant.	: 25	Provisión Episodio	: Fonasa Grupo D		
Fecha Última Atención	: 12/10/2025	Condición de Urgencia	: No Aplica		
Motivo Consulta	VOMITOS, DOLOR DE CABEZA Y GARGANTA, TOS				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios					
Categorización	: C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	: 26/10/2025 09:00	Realizado Por:	: MAURICIO GAJARDO ESCRIBANO

PESO / TALLA

Peso(kg): 19 Talla(cm):

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Rosp.	FiO2	SpO2	T° Axilar	T° Rectal	EVA	HGT	Glasgow
26/10/2025 09:00	155		18	21	100	36.4				15(Triage)

ATENCIÓN MÉDICA

KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS(Médico)	26/10/2025 09:24		
TIPO	FECHA HORA	DESCRIPCIÓN	REGISTRADO POR
Anamnesis	26/10/2025 09:30	ANTECEDENTES - ALERGIAS - PESO 19 DESDE ANOCHE CON VOMITOS, ODINOFAGIA, CEFALEA, TOS SECA. SIN FIEBRE	KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS(Médico)
Examen Físico	26/10/2025 09:30	BUENAS CONDICIONES GENERALES EUPNEICA BIEN HIDRATADA Y PERFUNDIDA ESCLERAS ANICTERICAS MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS FARINGE CONGESTIVA SIN PUS MP + SRA MECANICA VENTILATORIA NORMAL SIN SG DE IRRITACION MENINGEA	KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS(Médico)
Plan Indicaciones	26/10/2025 09:31	ONDANSETRON (8 MG) 1/3 DE COMP SL X 1 VEZ	KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS(Médico)
Plan Indicaciones	26/10/2025 09:32	SE ENTREGA MEDIO COMP PARA LLEVAR A CASA, INDICACION 1/4 DE COMP SOS	KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS(Médico)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

26/10/2025 09:30	INFECC. VIRAL, NO ESPECIFICADA		Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS
------------------	--------------------------------	--	-----------------------	-----------------------	-----------	----------------------------

ALCOHOLEMIA: NO

LLAME A SALUD RESPONDE

600-360-7777

saludrespondechile

@salud_responde

saludrespondechile

www.saludresponde.cl

RUN Paciente: 27271407-5

Nombre Paciente: ISABELLA ANAIS PLACENCIA MENDOZA

1/2

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

DATOS DE EGRESO

Condición al Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: SI
Diagnóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS 17734542-3
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 26/10/2025 09:33
		Traslado a Establecimiento	: CESFAM Talcahuano Sur

Indicaciones término Atención	: REGIMEN LIVIANO HIDRATACION ORAL ABUNDANTE BIOFLORA 1 S CADA 12 H POR 3 DIAS REPOSO POR 2 DIAS CONTROL CESFAM EL LUNES (PEDIR HORA VIA TELEFONICA) AP SOS SE ENTREGA DAU
-------------------------------	--

Simacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
PARACETAMOL CM 500 MG	5 Comprimido	Cada 8 Horas	3 Día(s)	Oral	KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS Médico	

Reporte generado por:	SOLANGE QUEZADA YAÑEZ	Firma Paciente/Representante Legal	Médico: KIMBERLY CARRASCO VILLEGAS 17734542-3
-----------------------	-----------------------	------------------------------------	---

Observaciones: 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.