

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE

ALMUNA CONTRERAS, AMANDA RAYEN

OTRO MEDIO IDEN

EDAD

16 años 5 meses 3 días

RUN O PASAPORTE

22336736-4

PREVISIÓN

FONASA - D

FECHA NACIMIENTO

21/02/2007

FECHA INGRESO

24/07/2023

HORA

21:06

TELÉFONO

+56989664722

LEYES SOCIALES

SEGUN PREVISION

DIRECCIÓN

CLAUDIO MATTE # 221
RECINTO CAUPOLICAN

SEXO

FEMENINO

COMUNA

CHIGUAYANTE

NOMBRE ACOMPAÑANTE

MEDIO DE TRANSPORTE

PROPIOS MEDIOS

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA

DOLOR ABDOMINAL, VOMITO

OBSERVACIÓN TRIAGE

ALERGIA: NO
CRONICO: NO
CESFAM: CHIGUAY
DOM:
FONO:

PESO 74 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 1,89 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
24/07/2023 21:08	C5	TEC. LUIS SEBASTIAN BELMAR ORTIZ

SIGNOS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
	95			36.5			99		21:07 24/07/2023	TEC. LUIS SEBASTIAN BELMAR ORTIZ

HORA ATENCIÓN 21:16

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
PACIENTE QUE COMENZO DESDE AYER CON UN CUADRO DE COLICO ABDOMINAL DE LOCALIZACION DIFUSA Y ASOCIADO A NAUSEAS Y VOMITOS	MATIAS CIFUENTES TORRES	24/07/2023 21:16:29

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
ESCLERAS ANICTÉRICAS EXAMEN ABDOMINAL: BLANDO, DEPRESIBLE Y DOLOROSO A LA PALPACION DIFUSA. SIN BLUMBERG	MATIAS CIFUENTES TORRES	24/07/2023 21:16:59

ALCOHOLEMIA NO
INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. MATIAS CIFUENTES TORRES	250 MILILITRO(S) - SODIO CLORURO - SOLUCIÓN INYECTABLE - 0,9 % - PARENTERAL - MATRAZ RÍGIDO 250 ML -- ENDOVENOSA -	TEC. DANIEL ARRATIA RAMIREZ	24/07/2023 21:20	
MED. MATIAS CIFUENTES TORRES	4 MILILITRO(S) - PARGEVERINA + METAMIZOL - SOLUCIÓN INYECTABLE - [PARGEVERINA 5 MG + METAMIZOL 2000 MG] - PARENTERAL - AMPOLLA 4 ML -- ENDOVENOSA -	TEC. DANIEL ARRATIA RAMIREZ	24/07/2023 21:20	
MED. MATIAS CIFUENTES TORRES	10 MILÍGRAMO(S) - DOMPERIDONA - SOLUCIÓN INYECTABLE - 10 MG/2 ML - PARENTERAL - AMPOLLA 10 MG -- ENDOVENOSA -	TEC. DANIEL ARRATIA RAMIREZ	24/07/2023 21:20	

INDICACIONES AL ALTA

1. REPOSO POR 3 DÍAS 2. CONSULTA SOS 3. REGIMEN LIVIANO POR 5 DÍAS
Fármacos al alta
1 SALES REHIDRATANTES POLVO PARA SOLUCION ORAL 90 MEQ/1 LT ORAL SACHET CADA 24 HORA(S) POR 3 DÍAS
1 DOMPERIDONA COMPRIMIDO 10 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS
1 METAMIZOL (SODICO) COMPRIMIDO 300 MG ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS
1 ATROPINA + PAPAVERINA COMPRIMIDO [ATROPINA 0,5 MG + PAPAVERINA 40 MG] ORAL COMPRIMIDO CADA 8 HORA(S) POR 3 DÍAS

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.

MINISTERIO DE SALUD
S.S. CONCEPCION
SAR CHIGUAYANTE
DIAGNÓSTICOS

N° DE DAU 46700/2023
N° DE CP 6409275

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
GASTROENTERITIS AGUDA	PRINCIPAL	24/07/2023 21:51		MED. MATIAS CIFUENTES TORRES

DESTINO	DOMICILIO	PRONÓSTICO MÉD. LEGAL	PROVISORIO	SIN LESIONES
PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA	MEDICO - MATIAS CIFUENTES TORRES		RUN	17727273-6
	FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN			24/07/2023 21:52:31

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.