

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

DATOS PERSONALES

N° de CP : UTS0000349435			
RUN	: 24807376-4	N° Registro	: 000587083
Edad	: 10a 9m 14d	Nombre	: MATEO AGUSTIN OLAVE TORRES
Fecha Nacimiento	: 25/11/2014	Sexo	: Hombre
Teléfono	: 951493900	Previsión	: Fonasa Grupo D
Comuna	: Hualpén	Domicilio	: Berna #2431 - A.A. del Canto (Direccion y Telefono Actualizado 23-10-2022)

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 21:22	Fecha Ingreso	: 08/09/2025	N°Ficha	:
Admisor	: LORETO VIVEROS	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	Llegada en	: A Pie		
N°Atenciones Ant.	: 68	Previsión Episodio	: Fonasa Grupo D		
Fecha Última Atención	: 22/07/2025	Condición de Urgencia	: Medicina		
Motivo Consulta	: DIFICULT PARA RESPIRAR, TOS, DOLOR DE GARGANTA ASMA				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios :					
Categorización:	C5 - Atención médica general	Fecha / Hora:	08/09/2025 21:28	Realizado Por:	PRISCILLA MENA TORRES

PESO / TALLA

Peso(kg): 25.5 Talla(cm):

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Resp.	FI02	SpO2	T°Axilar	T°Rectal	EVA	HGT	Glasgow
08/09/2025 21:28	87				99	36.5				

ATENCIÓN MÉDICA

DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES(Médico)	08/09/2025 22:37		
TIPO	FECHA HORA	DESCRIPCIÓN	REGISTRADO POR
Anamnesis	08/09/2025 22:38	Am RA, asma en sbt sos , sin tto. Rubifen 10 mg 1 al día permanente. Ram niega Alergias niega Aqx niega MC: Tos con flemas desde ayer, malestar general, disnea, y rinorrea congestión nasal.	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES(Médico)
Examen Físico	08/09/2025 22:42	Ingresa a box caminando, acompañado de familiar. A VAP B Eupneico sin UMA, MP + SRA. Normosaturando C Bien perfundido e hidratado, normotenso, normocardico D Sin focalidad neurológica, vigil, CLOTE E EEII sin edema sin signos de TVP Orofaringe eritematosa	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES(Médico)
Plan Indicaciones	08/09/2025 22:42	Se entrega DAU Reposo en casa desde hoy, hasta viernes 12 de septiembre. Ibuprofeno fote 8.8 ml SOS si fiebre	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES(Médico)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

08/09/2025 22:42	INFECC. VIRAL, NO ESPECIFICADA		Hipótesis Diagnóstica	Diagnóstico Principal	No Aplica	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES
------------------	--------------------------------	--	-----------------------	-----------------------	-----------	---------------------------

LLAME A SALUD RESPONDE

600-360-7777

saludrespondechile

@salud_responde

saludrespondechile

www.saludresponde.cl

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

ALCOHOLEMIA: NO

DATOS DE EGRESO

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Si
Pronóstico Médico Legal	: Sin Lesiones	Alta Por	: DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES 19373754-4
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 08/09/2025 22:44
		Traslado a Establecimiento	: CESFAM Hualpencillo

Indicaciones término Atención	: Se entrega DAU Reposo en casa desde hoy, hasta viernes 12 de septiembre. Ibuprofeno fote 8.8 ml SOS si fiebre
-------------------------------	---

Fármacos de Alta	Dosis	Frecuencia	Duración	ViaAdmin	Solicitante	Notas
PREDNISONA JBE 20 MG/5ML	5 ML	1 VEZ	5 Día(s)	Oral	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES Médico	
SALBUTAMOL INH 100 MCG/DOSIS	2 puff	Cada 6 Horas	10 Día(s)	Inhalación Bucal	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES Médico	
AEROCAMARA ADULTO	1 Unidad	1 VEZ	1 Día(s)	Uso Externo	DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES Médico	

Reporte generado por: SOLANGE QUEZADA YAÑEZ



Firma Paciente/Representante Legal


Médico: DANYTSA MANRIQUEZ FUENTES 19373754-4

Estimado Paciente: 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.


LLAME A SALUD RESPONDE


600-360-7777



 saludrespondechile

 @salud_responde

 saludrespondechile

 www.saludresponde.cl