

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Nº DAU 51907866
Correlativo 5945
Fecha Llegada 01-04-2025
Hora Llegada 18:30:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Ariana Pascal Muñoz Alvarez
RUN: 22.713.873-4
Fecha Nacimiento: 21-04-2008
Edad: 16 año(s), 11 mes(es), 10 día(s)
Dirección: Rene Schneider 1133 block: B depto.: 409
Villa o Población: Bsc
Comuna: Coquimbo

Nº de Fichas:
Número
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa D
Teléfono: 67255235
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: María Isabel Tirado

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: Tierras Blancas [CESFAM]
MOTIVO CONSULTA
paciente refiere vomito, escalofríos, mucosidad nasal, indigestión y dolor de cabeza.

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	01-04-2025 18:52	paciente refiere vomito, escalofríos, mucosidad nasal, indigestión y dolor de cabeza.	María González Calderon

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Frecuencia Respiratoria (x min)	Hemoglobina (mg/dl)	Observaciones
Toma: 1 18:50:56	144/97	113	98	36	17	147	ant mórbidos: niega ant alérgicos: niega ant qx: amigdalecto má-adenoidectomia

FECHA/HORA ATENCIÓN

01-04-2025 18:52

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 01-04-2025 21:00

Funcionario : Mariany Davila Leal

- Acude en compañía por deposiciones líquidas, vómitos, cefalea, y congestión nasal, escalofríos desde hace 2-3 días.

Sin fiebre

Apetito: Disminuido

Ant: dm2, HTA, En tratamineto con Nifedipino y enalapril metformina 100mg7dia.

Alergias: Niega

Qx: + Adenoidectomia y amigdalectomia.

Al examen fisico: BEG, HIDRATADA, CLOTE, Buena coloracion piel y mucosas.

Faringe congestiva, sin exudado

Torax: simetrico, normoexpansible MP+ SRA.

Abdomen bd, sensibilidad difusa, sin signos de irritacion peritoneal. rha+

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Colitis y gastroenteritis no infecciosas, no especificadas - K52.9 (Principal) (Sospecha)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones de Alta

- Sales de rehidratación
- Domperidona 10mg c/8hrs por 3 días
- Perenteryl 1 cap c/12hrs por 5 días
- Regimen liviano
- Reposo medico por 3 dias
- Control medico SOS
- Entrego DAU

Receta(s) Interna(s)