

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Nº DAU 44390820

Correlativo 9405

Fecha Llegada 31-03-2024

Hora Llegada 16:29:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Catalina Antonia Rodriguez Tobar (Catalina)
RUN: 22.701.973-5
Fecha Nacimiento: 23-04-2008
Edad: 15 año(s), 11 mes(es), 8 día(s)
Dirección: Balmaceda 2219
Comuna: Diego De Almagro

Nº de Fichas:
Número antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa D
Teléfono: 76179839
Sexo: Hombre
Nombre acompañante: Monica Paola Tobar

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado

Centro Remitente:

MOTIVO CONSULTA

Paciente con síntomas respiratorios y/o fiebre

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	31-03-2024 16:43	Paciente con síntomas respiratorios y/o fiebre	Julia Carvajal Sorricueta

Registro de Signos Vitales:

	Pulsos	Presión	Saturación	Temperatura
Tomado a las 3:24	120/77	78	98	36

FECHA/HORA ATENCIÓN

31-03-2024 16:43

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 31-03-2024 17:00

Funcionario : Angel Bienes Subero

- Paciente traída por madre refiere inicio de 2 semanas con tos con flema, congestión nasal, ayer empieza con fiebre, irritación de garganta motivo por el que consulta, niega otros síntomas

AM: -

Alergia: -

Paciente en buenas condiciones generales, eupneico, afebril, hidratado, glagsow 15/15

Amigdalas sin placas de pus

Ruidos respiratorios presentes sin aergados

Ruidos cardiacos ritmicos regulares sin soplito

Neurologico conservado

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Rinofaringitis aguda (resfriado común)

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Rinofaringitis aguda (resfriado común) - J00 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Nº DAU 44390820

Correlativo 9405

Fecha Llegada 31-03-2024

Hora Llegada 16:29:00

Indicaciones de Alta

- *Reposo en casa por 3 días
- *Evitar el frío, polvo, cambios de temperatura
- *Bisolvon jarabe adulto, 5ml cada 8 horas por 5 días
- *Abundantes líquidos
- *Acudir urgencia si empeoramiento de síntomas o SOS

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Paracetamol 500 mg Comprimidos : 1.5 Comprimidos cada 8 Horas por 5 Días	si fiebre o malestar general
1	Ibuprofeno 400 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Días	si dolor
1	Loratadina 10 Mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Horas por 7 Días	por la noche

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Julia Carvajal Sorricueta
Médico	Angel Bienes Subero

FECHA DE ALTA: 31-03-2024

HORA ALTA: 17:01

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Angel Bienes Subero (Médico)
RUN Func. Egreso: 27.112.604-2

DEPCIÓN
CARTA MÉDICO
03/04/2024
EN REGLA. Apoderado
REQUERIDO:
CURSO: 3-D