

**DATO ATENCIÓN URGENCIA**

N° 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

N° de Fichas:  
Numero 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:**

N°	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:**

	Presión Arterial (mmHg)	Frecuencia (Pulsos/Minuto)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 31-03-24	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, Glasgow 15/15

Amígdalas sin placas de pus

Ruidos respiratorios presentes sin agergados

Ruidos cardíacos rítmicos regulares sin soplo

Neurológico 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**

N° 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
- \*Bisolver 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

