

3-E

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 37463238

Correlativo 4292

Fecha Llegada 12-04-2023

Hora Llegada 22:10:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Antonia Beien Herrera Maldonado
C.R.: 22.266.814-K
Fecha de nacimiento: 12-11-2006
Edad: 16 año(s), 4 mes(es), 20 día(s)
Dirección: JULIO MERCADO ILLANES 1624 fono 9-69153427 1624 Villa o Población: SAN PEDRO TIERRAS BLANCAS
Comuna: Corquimbo

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión:

Fonasa

Convenio:

Fonasa C

Teléfono:

Sexo:

Mujer

Nombre acompañante: Michael Alejandro Tabilo

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	12-04-2023 22:30	Padre refiere hija diarrea y vomito desde el domingo	MARCELA SALAS ARAYA

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Forma de ingreso: No Informado
Centro de ingreso: CESFAM LILA CORTES

MOTIVO CONSULTA

Padre refiere hija diarrea y vomito desde el domingo

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
12-04-2023 22:30	121/81	70	98	36.6

FECHA/HORA ATENCIÓN

12-04-2023 22:30

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Historia/Evolución

Fecha/Hora: 12-04-2023 22:32

Atendimiento: Albert Nogales Nogales

Historia de paciente femenina de 16 años de edad que refiere inicio de enfermedad actual hace cuatro días. Inicia con náuseas, vómitos, diarrea y dolor abdominal, por lo que acude a la urgencia para valoración médica.

Examen físico

General: BCG, afebril, hidratada, mucosas rosadas. Neurologico: activa, vigil, sin signos meníngeos, sin signo de hipertensión. Orientada.

Signos sin alteraciones.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): vomito

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Nausea y vomito - R11 (Principal) (Sospecha)

Problema de Salud: Sí / No / Problema de Salud

Prescripciones en la atención de urgencia:

Medicamento	Flebotomía	Artículo	Cantidad	Intervención	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
-------------	------------	----------	----------	--------------	--------	----------------------	-------------	---------------	------------------

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Comparative

Fecha Llegada: 11/01/2017

Hora Llegada 22

Tipos de Solicitud	Fiebre	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realiza
Colocación Inyección Intramuscular	No			1 vez	Realizado	Administra 1 amp de Metoclopramida 10mg	12/04/2023 22:33:45 Albert Nogales Nogales	12/04/2023 21:39:21 Victoria Robles Godoy	

- Educación respecto a cuidados generales
- Mantener buena hidratación
- Dieta balanceada
- Lavado de manos frecuente
- Completar tratamiento indicado
- Reposo medico por tres días

Receta	Prescripción	Observación
1	Metoclopramida Clorhidrato 10 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Días	
1	Sales Para Rehidratacion Oral-90 Polvo Para Solucion oral, sobre: 1 Sachet cada 24 Horas por 3 Días	
1	Viadil Forte Comprimidos Recubiertos 10 Mg : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Días	

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	MARCELA SALAS ARAYA
Enfermero(a)	Victoria Robles Codoceo
Médico	Albert Nogales Nogales

FECHA DE ALTA:

12-04-2023

HORA ALTA:

22:39

Destiny

Domicilio

Funcionario Egreso:

Albert No

RUN Func. Egreso

27.216E

Alberto Lenin Nogales
Médico General
27-205.205-0