

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Martina Anastassia Marambio Paz (Martina)
RUN: 22.276.578-1
Fecha Nacimiento: 01-12-2006
Edad: 16 año(s), 3 mes(es), 12 día(s)
Dirección: Osorno 540 Villa o Población: Tierras Blancas
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 62218
Numero antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: Tierras Blancas [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

dolor de cabeza, vomito, dolor de estomago y adormecimiento de piernas desde hoy

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C4	13-03-2023 18:51	dolor de cabeza, vomito, dolor de estomago y adormecimiento de piernas desde hoy	Francisca Alejandra Castillo Barrios

Registro de Signos Vitales:

	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Peso (kg)	Observaciones	Presión Arterial (mmHg)
Toma: 1 18:46:41	137	98	38.4	50	ALERGIAS NO SAM	
Toma: 2 22:32:26	90	99	37.8			109/58

FECHA/HORA ATENCIÓN

13-03-2023 18:51

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 13-03-2023 21:48

Funcionario : JOHANNA NIÑO CONTRERAS

- CC DE 1 DIA DE DOLOR ABDOMINAL ADEMAS
FIEBRE MAS EMESIS Y MALESTAR CEFALIA
ALERGICOS - PAT -
EXAMEN FISICO
MUCOSA ORAL SECA C/P RUIDOS CARDIADOS
RITMICOS NO SOPLOS ABD BLANDO DEPRESIBLE
DOLOROSO EN TODA SU EXTENSION RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES

Fecha/Hora : 13-03-2023 21:48

Funcionario : JOHANNA NIÑO CONTRERAS

- CC DE 1 DIA DE DOLOR ABDOMINAL ADEMAS
FIEBRE MAS EMESIS Y MALESTAR CEFALIA
ALERGICOS - PAT -
EXAMEN FISICO
MUCOSA ORAL SECA C/P RUIDOS CARDIADOS
RITMICOS NO SOPLOS ABD BLANDO DEPRESIBLE
DOLOROSO EN TODA SU EXTENSION RUIDOS
INTESTINALES PRESENTES

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 36776916

Correlativo 9883

Fecha Llegada 13-03-2023

Hora Llegada 17:59:00

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

GASTROENTERITIS AGUDA

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Infecciones intestinales debidas a virus y otros organismos especificados - A08 (Principal)
(Confirmado)

Pertinencia:

Si

GES:

No

Problema de Salud:

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Administración fleboclisis	No			1 vez	Realizado	LACTATO RINGER 500 CC MAS METAMIZOL EV	13/03/2023 21:49:18 JOHANNA NIÑO CONTRERAS	13/03/2023 22:42:14 Milton Ledezma Morales	

Indicaciones de Alta

PARACETAMOL 500 MG 1 TAB CADA 6 HRS POR 3 DIAS Y CONTINUAR CADA 8 HRS POR 3 DIAS

SALES DE REHIDRATACION A LIBRE DEMANDA

DOMPERIDONA 1 TAB CADA 12 HRS POR 5 DIAS

DIETA LIVIANA

SE ENTREGA DAU

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	JOHANNA NIÑO CONTRERAS
Técnico Paramédico	Milton Ledezma Morales
Técnico Paramédico	Geovana Cortes Lizarde
Enfermero(a)	Francisca Alejandra Castillo Barrios

FECHA DE ALTA: 13-03-2023

HORA ALTA: 22:42

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: JOHANNA NIÑO CONTRERAS
(Médico)

RUN Func. Egreso 22.797.658-6

*Dra. Johanna Niño C.
Médico Cirujano
Aut: 22.797.658-6*