

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Nayaret Antonia Plaza Pizarro (Nayaret)
RUN: 22.359.625-8
Fecha Nacimiento: 23-03-2007
Edad: 16 año(s), 11 mes(es), 25 día(s)
Dirección: Cerrillos Pan De Azucar 436 calle del bosque 436
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas:
Numero antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa B
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: Denice Elena Pizarro

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Pan De Azucar [PSR]

MOTIVO CONSULTA

Desde anoche presenta dolor de garganta y cabeza.

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	18-03-2024 20:17	Desde anoche presenta dolor de garganta y cabeza.	Camila Arancibia Juica

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 20:16:50	141/78	105	97	36.7

FECHA/HORA ATENCIÓN

18-03-2024 20:17

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 18-03-2024 20:42

Funcionario : IVAN FERNANDO AVILES MENDEZ

- Anamnesis
Paciente, sexo femenino, acude por cuadro de 3-4 días de evolución caracterizado por odinofagia asociado a cefalea. No refiere otra sintomatología asociada.
Alergias (-).

Examen Físico
Consciente, cooperadora. Piel y mucosas rosadas e hidratadas. Temperatura conservada. Boca: Mucosa rosada e hidratada, faringe eritematosa, sin placas ni pus. Tórax: expansibilidad conservada bilateralmente. Pulmonar: MP (+), sin ruidos agregados. Cardíaco: ritmo regular, 2 tiempos, sin soplos. Resto examen sin alteraciones.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Faringitis Aguda

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Faringitis aguda - J02 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud:

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Coquimbo
Pan De Azucar [PSR]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 44110437
Correlativo 3113
Fecha Llegada 18-03-2024
Hora Llegada 19:53:00

Indicaciones de Alta

- Egreso
- Hidratación adecuada.
 - Reposo en casa por 3 días desde hoy.
 - Se hace refuerzo en medidas de protección y cuidados (lavado de manos recurrente, evitar exposición en espacios cerrados/aglomeraciones, evitar contacto con personas enfermas, uso de mascarilla, etc).
 - Mantener tratamiento farmacológico indicado.
 - Re-consultar ante persistencia de sintomatología, mala respuesta a tratamiento o complicaciones.

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Ibuprofeno 400 mg Capsulas Blandas : 1 Cápsula cada 8 Horas por 3 Días	
1	Loratadina 10 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Horas por 5 Días	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	MARIA ELIANA CORTES ROBLES
Médico	IVAN FERNANDO AVILES MENDEZ
Enfermero(a)	Camila Arancibia Juica

FECHA DE ALTA: 18-03-2024
HORA ALTA: 20:43
Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: IVAN FERNANDO AVILES
MENDEZ (Médico)
RUN Func. Egreso 17.132.227-8

Hospital Pan de Azúcar
SAPU/SUR
Coquimbo

Dr. Iván Aviles Méndez
Médico Cirujano
R.U.T.: 17.132.227-8

**RECEPCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO**
FECHA: 21/03/2024
ENTREGADO:
RECIBIDO:
CURSO: 4-A