

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Daniela Andrea Cisternas González (Daniela)
RUN: 22.310.564-5
Fecha Nacimiento: 20-01-2007
Edad: 17 año(s), 1 mes(es), 20 día(s)
Dirección: Lastra 625
Comuna: Coquimbo

Nº de Fichas:

Número:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa A

Teléfono:

Sexo: Mujer

Nombre acompañante:

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C6	10-03-2024 08:20	Madre de pte refiere gripe	Nicole Torrejon Galleguillos

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios

Centro Remitente:

MOTIVO CONSULTA

Madre de pte refiere gripe

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 10-03-2024 08:19:10	110/60	116	99	36.8

FECHA/HORA ATENCIÓN

10-03-2024 08:20

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 10-03-2024 08:31

Funcionario : Angelo Rodriguez Zurita

- Adulto menor sin antecedentes de importancia quien asiste a urgencias por cuadro clínico desde hace un dia de tos, rinitis, odinofagia sin otros síntomas asociados. Al examen físico afebril, hidratado, signos vitales estables, no signos de dificultad respiratoria no sobreagregados, no dolor a la palpación abdominal, extremidades adecuadas sin alteración, neurológico sin alteración. Paciente con cuadro de resfriado común se da manejo en casa ya que no presenta indicación de prueba de covid. Se indica analgesia intrahospitalaria. Se le explica a paciente refiere entender y aceptar.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): control

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Rinoaringitis aguda (resfriado común) - J00 (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 Indic.
Colocación Inyección Intramuscular	No	Metamizol Sódico (Dipirona) Solución Inyectable 1 G/2 Ml	1	1 vez	Realizado	im	10/03/2024 08:33:20 Angelo Rodriguez Zurita	10/03/2024 08:33:33 Angelo Rodriguez Zurita	
Colocación Inyección Intramuscular	No	Clofenamina Maleato: Solución Inyectable 10 Mg/Ml (amp)	1	1 vez	Realizado	im	10/03/2024 08:33:32 Angelo Rodriguez Zurita	10/03/2024 08:33:35 Angelo Rodriguez Zurita	

Indicaciones de Alta

-Abundantes líquidos
-Reposo en casa por 3 días
-Paracetamol 500 mg, tomar 1 tableta cada 8 horas por 5 días
-Clorfenamina 4 mg, tomar 1 tableta cada 24 horas por 3 días
-Abrilar cc cada 8 horas por 5 días
-SE ENTREGA DAU DE ATENCIÓN A USUARIO
-SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR URGENCIAS (CONVULSION, FIEBRE>38°, DIARREA Y VOMITO DE ALTO GASTO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIBILANCIAS. NO MEJORA DE LOS SÍNTOMAS)
Si presenta signos de alarma llamar a samu (131)

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	Angelo Rodriguez Zurita
Enfermero(a)	Nicole Torrejon Galleguillos

FECHA DE ALTA: 10-03-2024

HORA ALTA: 08:34

Destino: Domicilio

Funcionario Ejecutivo: Angelo Rodriguez Zurita (Médico)

Dr. Angelo Rodriguez Zurita
RUT: 14736.813-5
Dr. Medicina Cirugía General