

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Coquimbo
Tierras Blancas [CECOF]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 38331635

Correlativo 10711

Fecha Llegada 19-05-2023

Hora Llegada 16:24:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Ninosca Belen Araya Alarcon (Ninosca)
RUN: 21.935.491-6
Fecha Nacimiento: 13-09-2005
Edad: 17 año(s), 8 mes(es), 6 día(s)
Dirección: Psje Chañaral 1337
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 58791
Numero antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono:
Sexo: Mujer

Nombre acompañante: Sara Alenjandra Alarcon

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Tierras Blancas [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

dolor de garganta oídos fiebre desde ayer DIRECCION PJE.
CHANAARAL 1337 CL 999211988

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	19-05-2023 16:51	dolor de garganta oídos fiebre desde ayer DIRECCION PJE. CHANAARAL 1337 CL 999211988	Katherine Fuentes Espíndola

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Observaciones
Toma: 1 16:49:16	149/87	125	98	36.4	NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS Y PATOLOGIAS CRONICAS

FECHA/HORA ATENCIÓN

19-05-2023 16:51

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 19-05-2023 17:05

Funcionario : Jhanna Paola Palmera duarte

- PACIENTE QUIEN ACUDE POR PRESENTAR
ODINOFAGIA Y FIEBRE DESDE AYER, CEFALEA
ALERGIA NIEGA
ANT MORBIDOS NIEGA

Bs Cs Gs afebril, hidratación normal, con buena coloración
de piel y mucosas.

Orofaringe : Congestiva, eritematosa, amígdalas
HIPERTROFICAS CON presencia de placas.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos , sin soplos ,

Ruidos respiratorios audibles sin agregados

Abdomen: blando sin alteraciones

Extremidades: simétricas sin edema

Neurológico: Conservado

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Amigdalitis estreptocócica - J03.0 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____



MINISTERIO DE SALUD
S.S. Coquimbo
Tierras Blancas [CECOF]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 38331635

Correlativo 10711

Fecha Llegada 19-05-2023

Hora Llegada 16:24:00

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Colocación Inyección Intramuscular	No	Penicilina G Benzatina 1.200.000 U.I. Polvo P/Suspension Inyectable (amp)	1	1 vez	Realizado		19/05/2023 17:08:24 Jhanna Paola Palmera duarte	19/05/2023 17:09:07 Denisse Olivares Araya	

Indicaciones de Alta

- 1) Reposo en domicilio por 5 días
- 2) Amoxicilina 500mg cada 8 horas vía oral por 10 días
- 3) Ibuprofeno 400 MG 2 COMPRIMIDOS cada 8 hrs por 5 días
- 4) CLORFENAMINA 4 MG 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 5 DÍAS
- 5) Control en POLICLÍNICO DE MORBILIDAD si fiebre sobre 38,5° por más de 3 días o síntomas que no ceden tras 7 días de terapia o si cuadro es muy recurrente.
- 6) Control en SERVICIO DE URGENCIAS si aumento de volumen alrededor de amígdalas, dificultad respiratoria, gran compromiso general

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Enfermero(a)	Katherine Fuentes Espíndola
Técnico Paramédico	Denisse Olivares Araya
Médico	Jhanna Paola Palmera duarte

FECHA DE ALTA: 19-05-2023

HORA ALTA: 17:09

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Jhanna Paola Palmera duarte
(Médico)

RUN Func. Egreso 26.789.932-0