

40A

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

N° DAU 38331635

Correlativo 10711

Fecha Llegada 19-05-202

Hora Llegada 16:24:00

DATO ATENCIÓN URGENCIA**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

Nº de Fichas: 58791
Número 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.
CHAÑARAL 1337 CL 999211988

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	19-05-2023 16:51	dolor de garganta oídos fiebre desde ayer DIRECCION PJE. CHAÑARAL 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 ritmicos , sin soplos ,

Ruidos respiratorios audibles sin agregados

Abdomen: blando sin alteraciones

Extremidades: simétricas sin edema

Neurológico: Conservado

CESFAM TIERRAS BLANCAS
SAPU
Coquimbo

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

Nº 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	Estdo	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Colocacion Inyección Intramuscular	No	Penicilina G Benzalina 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) Ibuprofeno400 MG 2 COMPRIMIDOS cada 8 hrs por 5 días
- 4) CLORFENAMINA 4 MG 1 COMPRIMIDO CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
- 5) Control en POLICLINICO 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