

Servicio de urgencia de alta resolución, SAR
Dirección: Colón 227

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N°:

Fecha Admisión:

Hora Admisión:

132666

08/05/2023

19:21:59

Centro Paciente: CONSULTORIO EMILIO SCHAFFHAUSER

Nombre: CASTILLO BOLADOS ANTONELLA BAHITIARE

R.U.N.: 23420416-5

Edad: 12 años 8 meses 2 días

Domicilio: Avda Los Corsarios Caleta San Pedro 681

Fecha nac.: 06/09/2010

Teléfono: 968019794

Sexo: Femenino

Ficha: 23420416-5

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Sí (Ninguno)

Hora Entrada Box: 19:42:51

Recepcionado por: PEÑA PERALTA, RAYEN ANTAY

Acompañante:

Motivo Administrativo:

dolor de garganta, fiebre, tos

Motivo de consulta:

SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. (17491613-6 - CRISTINA CAMILA SALINAS ALVAREZ -Fecha: 08/05/2023 - Hora: 19:42:38)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C4 08/05/2023 19:42 SALINAS ALVAREZ CRISTINA CAMILA

SIGNOS VITALES	HORA	PESO (KG) (grs)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMP. RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA CAPILAR (mg/dl)
	19:41:20	55	111	65		36.3	65	100	17	

Anamnesis y Ex. Físico:

AM: DEPRESIÓN

ALERGIAS: -

VACUNAS: 3 DOSIS

MADRE REFIERE TOS CON SECRECIONES, FIEBRE, INAPETENTE, MIALGIAS. (17491613-6 - CRISTINA CAMILA SALINAS ALVAREZ) -Fecha: (08-05-2023) -Hora:(19:42:38)

Exploración:

Peso (Kg): 55

PAS: 111

PAD: 65

T. Axilar: 36.3

Frecuencia Cardíaca: 65

Sat. O2: 100

Frec. Resp.: 17

(17491613-6 - CRISTINA CAMILA SALINAS ALVAREZ) -Fecha: (08/05/2023)- Hora: (19:42:38)

ORL SE EVIDENCIAN AMIGDALAS HIPEREMICAS HIPERTROFICAS, CAVITADAS, CON ESCASA FORMACION DE AFTAS

TORAX EXPANSIBLE RS RS PS S/A RR2TSS

ABDOMEN SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS (26776720-3 - DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO) -Fecha: (08/05/2023)- Hora: (20:16:13)

Hipótesis Diagnóstica:

AMIGDALITIS AGUDA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

Hora Programada:(20:09:57) - AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/125 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 21.00)

Prescribe: (MEDICO) DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO

Hora Aplicación: (20:14:16) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) JONATHAN NARANJO VARAS.

Hora Programada:(20:09:45) - IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)

Prescribe: (MEDICO) DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO

Hora Aplicación: (20:14:19) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) JONATHAN NARANJO VARAS.

Hora Programada:(20:09:33) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)



Servicio de urgencia de alta resolución, SAR
Dirección: Colón 227

de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

132666
08/05/2023
19:21:59

Prescribe: (MEDICO) DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO

Hora Aplicación: (20:14:24) Aplicado por: (TECNICO PARAMEDICO) JONATHAN NARANJO VARAS.

Actuación:

(Fecha: 8/05/2023 Hora suministro: 20:14:14) Se suministra: AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/125 MG COMPRIMIDO ([17093549-7] JONATHAN NARANJO VARAS)
(Fecha: 8/05/2023 Hora suministro: 20:14:18) Se suministra: IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO ([17093549-7] JONATHAN NARANJO VARAS)
(Fecha: 8/05/2023 Hora suministro: 20:14:23) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([17093549-7] JONATHAN NARANJO VARAS)
(17093549-7 - JONATHAN NARANJO VARAS) - Fecha: (08-05-2023) - Hora: (20:14:27)

(Fecha: 8/05/2023 Hora Pres: 20:15:17) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([26776720-3] DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO)
(Fecha: 8/05/2023 Hora Pres: 20:15:29) Se prescribe: IBUPROFENO 400 MG COMPRIMIDO ([26776720-3] DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO)
(Fecha: 8/05/2023 Hora Pres: 20:15:41) Se prescribe: AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 500 MG/125 MG COMPRIMIDO ([26776720-3] DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO) (26776720-3 - DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO) - Fecha: (08-05-2023) - Hora: (20:16:13)

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:

AMIGDALITIS AGUDA (26776720-3 - DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO)- (Fecha:08/05/2023)- (Hora: 20:16:13)

Indicaciones:

- REPOSO RELATIVO POR 3 DIAS EN SU DOMICILIO
- ABUNDANTE HIDRATACIÓN
- OBSERVAR EVOLUCION, TOMAR LA T° 3 VECES DIA
- EVITAR SOBRE ABRIGAR, ROPA HOLGADA EN EL HOGAR
- EVITAR COMIDAS MUY CLAIENTES DURANTE 48H
- AMOXICILINA /AC CLAVULANICO 500MG/125MG 1 C/8H POR 7 DIAS
- PARACETAMOL 500MG 1 C/8H POR 3 DIAS
- IBUPROFENO 400MG 1 C/8 H SOS
- DESLOTATADINA 10MG 1 NOCHE POR 5 DIAS
- ENJUAGUE BUCAL C/4H O POSTERIOR A CADA COMIDA
- NO LLEVARSE LAS MANO A LA BOCA
- SE ENTREGAN RECOMENDACIONES GENERALES
- CONSULTAR SOS (26776720-3 - DANIELA ALEJANDRA RODRÍGUEZ ROMERO)-(Fecha :08/05/2023)-(Hora :20:16:13)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 20:16:13

(MEDICO) RODRÍGUEZ ROMERO, DANIELA ALEJANDRA

26776720-3

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

