

4°C

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

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 4825929

Correlativo 23999

Fecha Llegada 01-10-20

Hora Llegada 18:59:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Elena Maribel Antonia Leon Peralta
RUN: 22.365.484-3
Fecha Nacimiento: 29-03-2007
Edad: 17 año(s), 6 mes(es), 2 día(s)
Dirección: pasaje HOMERO BASCUÑAN 1634 fono
9-92139067 1634 Villa o Población:
BELLAVISTA
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 86077
Numero antiguo: CECOF
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa B
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	01-10-2024 19:24	dolor de garganta, cabeza, congestión nasal y tos dsde ayer	Solange Castillo Fuentes

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: CESFAM LILA CORTES

MOTIVO CONSULTA

dolor de garganta, cabeza, congestión nasal y tos dsde ayer

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Temperatura Axilar	Observaciones
Toma, 1 19:22:36	128/72	90	36.7	NO SE LOGRA SATURAR POR UÑAS

FECHA/HORA ATENCIÓN

01-10-2024 19:24

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA**Anamnesis/Evolución**

Fecha/Hora : 01-10-2024 19:56

Funcionario : Daniela Veliz Pasten

- am: niega
alergias: niega

Paciente acude por cuadro de ayer de odinofagia, cefalea,
mialgias, rinorrea, congestión nasal, sin fiebre, sin
escalofríos, sin otro sintoma.

ex físico
leg, hidratado
faringe congestiva eritematosa sin placas de pus
mp + sra, rr2ts
resto sin alteración

Diagnósticos:**Diagnóstico (texto):****Clasificación Diagnóstica CIE-10:** Rinofaringitis aguda (resfriado común) - J00 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones en la atención de urgencia:

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

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 48259294

Correlativo 23999

Fecha Llegada 01-10-2024

Hora Llegada 18:59:00

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Colocación Inyección Intramuscular	No	Diclofenaco Sodico 75 Mg/ 3ml Amp	1	1 vez	Realizado		01/10/2024 19:56:40 Daniela Veliz Pasten	01/10/2024 19:58:59 Patricio Rodriguez Flores	

Indicaciones de Alta

- Reposo por 2 días
- Hidratación abundante
- Paracetamol 500 mg, 2 comp cada 8 hrs vo por 3 días
- Ibuprofeno 400 mg, 1 comp cada 8 hrs vo por 3 días
- Loratadina 10 mg, 1 comp cada 24 hrs vo por 5 días
- Reacudir sos
- Se entrega DAU

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Patricio Rodriguez Flores
Enfermero(a)	Solange Castillo Fuentes
Médico	Daniela Veliz Pasten

FECHA DE ALTA:

01-10-2024

HORA ALTA:

19:59

Destino:

Domicilio

Funcionario Egreso:

Daniela Veliz Pasten (Médico)

RUN Func. Egreso

19.506.445.8



Daniela Veliz Pasten
Médico Cirujano
19.506.445.8