

10D

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Las Compañías
Dirección: Esmeralda No. S/N, Compañía Alta

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato Nº :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

79900
08/05/2023
20:50:47

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR LAS COMPAÑÍAS
Nombre: GUZMAN VENENCIANO DEAROLETT MARISOL LI R.U.N.: 22940729-5 Edad: 14 años 3 meses 0 días
Domicilio: PERU 1940 1940 Fecha nac.: 08/02/2009
Teléfono: 945236154 Sexo: Femenino Ficha: 22940729-5 Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)
País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Portorriqueño a un Pueblo Indígena: No
Hora Entrada Box: 22:44:53
Recepcionado por: SANHUEZA PIZARRO, VICTORINA LEONOR
Acompañante:
Motivo Administrativo:
fiebre escalofrio dolor de cabeza fiebre
Motivo de consulta:
Tipo de Accidente:
Lugar Accidente:

ALERGICO: NO
Categorización:
• C4 08/05/2023 22:33 HINOSTROZA PEREZ NICOL ALEJANDRA

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)
	22:33:26		123	83		36.8	122	97		

Anamnesis y Ex. Fisico:
- ANT: niega
- ALERG: niega

- MC: paciente traída por madre quien refiere vomito, mialgia, fiebre en 38.6°C, mialgia, cefalea, nauseas. (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES)
- Fecha:(08-05-2023) -Hora:(22:55:18)

Exploración:
PAS: 123
PAD: 83
T. Axilar: 36.8
Frecuencia Cardiaca: 122
Sat. O2: 97
(19661793-0 - NICOL ALEJANDRA HINOSTROZA PEREZ)-Fecha: (08/05/2023)- Hora: (22:33:35)

-Buen estado general, Vigil, GSW 15, temperatura:
-Piel y mucosas: Bien hidratadas y perfundidas, anictérica, sin exantema
-Faringe: Mucosa no congestiva. Descarga posterior (-). Tonsilas sin lesiones ni alteraciones Placas de pus (-)
-Tórax simétrico, sin uso de musculatura accesoria.
-Respiratorio: MP presente en ambos campos pulmonares. Sin ruidos agregados (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES)-Fecha: (08/05/2023)- Hora: (22:55:18)

Hipótesis Diagnóstica:
DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR
INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:
Fecha: (08/05/2023) - Hora:(22:53:38) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR Prescribe: (MEDICO) LILIANA VALOR FLORES
Aplica: Fecha:(08/05/2023) -Hora:(22:54:41) (TECNICO PARAMEDICO) FELICIANO DEL ROSARIO TABILO CARVAJAL

Medicamentos:
Hora Programada:(22:53:46) - METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)
Prescribe: (MEDICO) LILIANA VALOR FLORES
Hora Aplicación: (22:54:50) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) FELICIANO DEL ROSARIO TABILO CARVAJAL.

Actuación:

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU Las Compañías
Dirección: Esmeralda No. S/N, Compañía Alta

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

79900
08/05/2023
20:50:47

(Fecha: 8/05/2023 Hora Proc: 22:51:56)- Se realiza procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([10861125-1] FELICIANO DEL ROSARIO TABILO CARVAJAL)

(Fecha: 8/05/2023 Hora suministro: 22:52:05) Se suministra: METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([10861125-1] FELICIANO DEL ROSARIO TABILO CARVAJAL) (10861125-1 - FELICIANO DEL ROSARIO TABILO CARVAJAL) - Fecha: (08-05-2023) - Hora: (22:55:01)

(Fecha: 8/05/2023 Hora Pres: 22:53:04)- Se prescribe procedimiento: [PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([26803751-9] LILIANA VALOR FLORES)

(Fecha: 8/05/2023 Hora Pres: 22:53:13) Se prescribe: METAMIZOL SODICO 500 MG/ML AMPOLLA 2 ML ([26803751-9] LILIANA VALOR FLORES) (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES) - Fecha: (08-05-2023) - Hora: (22:55:18)

Diagnóstico de Salida:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES)- (Fecha: 08/05/2023)- (Hora: 22:55:18)

Indicaciones:

- Reposo en domicilio durante 5 días.
- Agua abundante
- Alimentación según tolerancia
- Evitar sobreabrigo
- Ventilar la casa, evitar exposición a humo de tabaco o leña, taparse la boca y nariz al estornudar o toser (con antebrazo o pañuelo desechable)
- Lavado de manos con agua y jabón (dorsos, palmas, pliegues interdigitales, muñecas) SOS (especialmente al contacto con secreciones de la nariz o boca)
- Control de temperatura axilar
- Ibuprofeno 400 mg 1 comprimido cada 12 hrs por 3 días.
- Domperidona 10 mg: 1 comprimido cada 8 horas SOS náuseas o vómitos. Máximo 3 días.
- Viadil simple gotas: 25 gotas diluidas en medio vaso de agua cada 8 horas por 3 días.
- Control SOS (26803751-9 - LILIANA VALOR FLORES)- (Fecha: 08/05/2023)- (Hora: 22:55:18)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 22:55:18

(MEDICO) VALOR FLORES, LILIANA

26803751-9

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

CORPORACIÓN MUNICIPAL
GABRIEL GONZÁLEZ VIDELA
CENTRO DE SALUD LAS COMPAÑÍAS