

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 37107571

Correlativo 12436

Fecha Llegada 27-03-2023

Hora Llegada 17:50:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: PAOLA DE LAS NIEVES CONTRERAS VARGAS
RUN: 24.032.652-3
Fecha Nacimiento: 15-07-2008
Edad: 14 año(s), 8 mes(es), 12 día(s)
Dirección: RENE SCHNEIDER 300
Comuna: Coquimbo

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

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente:

MOTIVO CONSULTA

MADRE REFIERE CONGESTIÓN NASAL, FIEBRE, DECAIMIENTO,
DOLOR DE CABEZA Y ABDOMINAL, NAUSEAS HACE 2 DÍAS.
RENE SCHNEIDER 300
40692618
VACUNAS (+)

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C4	27-03-2023 18:32	congestion nasal fiebre dolor abdominal nauseas	MACARENA URTUBIA ALVAREZ

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Peso (Kg)	Observaciones
Toma: 1 18:30:30	125/82	57	97	68	vacunas covid 2 dosis

FECHA/HORA ATENCIÓN

27-03-2023 18:32

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 27-03-2023 21:48

Funcionario : Armin Eduardo Gonzalez Parra

- Paciente femenina quien niega alergia a medicamentos,
niega comorbilidades, inició hace días con congestión
nasal, tos, odinofagia, mialgias, fiebre, acompañado de
dolor abdominal y diarrea por lo que acude.

Al examen físico se encuentra en estables condiciones
generales, afebril, hidratada adecuada coloración cutánea,
faringe eritematosa sin exudado, cardiopulmonar RSCRS
sin soplos, MP presente sin agregados, resto del examen
físico sin alteraciones

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Rinofaringitis aguda (resfriado común)

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Rinofaringitis aguda (resfriado común) - J00 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Flebotomía	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
-------------------	------------	----------	----------	-----------	--------	----------------------	-------------	---------------	------------------

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Colocación Inyección Intramuscular	No			1 vez	Realizado	Metamizol 1 gr Betametasona 4 mg Clorfenamina 10mg	27/03/2023 21:49:03 Armin Eduardo Gonzalez Parra	27/03/2023 21:49:04 Lorena Ramirez Peralta	

Indicaciones de Alta

1. Tratamiento medico
2. Reposo relativo por 5 días
3. Acudir en caso de empeoramiento de síntomas (dificultad respiratoria progresiva, fiebre que no alivia con aines, no tolerar vía oral)
4. Se entrega DAU de atención con indicaciones a paciente/familiares

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Paracetamol 500 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 4 Días	
1	Clorfenamina Maleato 4 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 4 Días	
1	Rino-Val Suspension Nasal Para Nebulización 50 Mcg/Dosis (200 dos): 1 Aerosol cada 8 Horas por 5 Días	2 inhalaciones en cada fosa nasal tres veces al día o en caso de congestión nasal
1	Pargeverina Compuesto (Viadil) gotas: 30 Gotas cada 8 Horas por 3 Días	
1	Metoclopramida Clorhidrato 10 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 3 Días	en caso de nauseas o vomitos

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Enfermero(a)	MACARENA URTUBIA ALVAREZ
Enfermero(a)	Lorena Ramirez Peralta
Médico	Armin Eduardo Gonzalez Parra

FECHA DE ALTA: 27-03-2023

HORA ALTA: 21:52

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Armin Eduardo Gonzalez Parra
(Médico)

RUN Func. Egreso 26.607.325-9

Armin E. Gonzalez P.
Médico/Cirujano
26.607.325-9

