

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De La Serena

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

76928
18/03/2023
13:53:07

Centro Paciente:

Nombre: LARA CID VALENTINA JAVIERA

R.U.N.: 21861742-5

Edad: 17 años 9 meses 4 días

Domicilio:

Fecha nac.: 14/06/2005

Teléfono:

Sexo: Femenino

Ficha: 103883000000

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: 15:30:47

Recepcionado por: ACOSTA BRICEÑO, CARLA YESSSENIA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

ALERGIA EN EL CUERPO HACE 2 DIAS

Motivo de consulta:

SAPU

ALERGIA (17772848-9 - SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA -Fecha: 18/03/2023 - Hora: 15:54:29)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 18/03/2023 15:32 MENA MENA NICOLE

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)
	15:32:13		129	77		36.4	88	99		

Anamnesis y Ex. Físico:

Antecedentes mórbidos (-)

Fármacos (-)

Alergias (-)

Cirugías (-)

Tabaco (+) Drogas (-)

Vacuna COVID19 3 dosis

Paciente consulta por presentar alergia en el cuerpo de 5 días de evolución asociado a prurito. No identifica desencadenantes.

Sin banderas rojas (17772848-9 - SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA) -Fecha:(18-03-2023) -Hora:(15:54:29)

Exploración:

En buenas condiciones generales

Vigil, orientada, hidratada, perfundida

Tórax: Simétrico, sin uso de musculatura accesoria

Cardíaco: RR2T no ausculto soplo

Pulmonar: MP (+), no ausculto ruidos agregados

Piel: lesiones en torso, EESS y EEII, eritematosas y vesiculosas y costrosas (17772848-9 - SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA) -Fecha: (18/03/2023)-

Hora: (15:54:29)

PAS: 129

PAD: 77

T. Axilar: 36.4

Frecuencia Cardíaca: 88

Sat. O2: 99

(17865746-1 - NICOLE MENA MENA) -Fecha: (18/03/2023)- Hora: (15:51:15)

Hipótesis Diagnóstica:

VARICELA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

Hora Programada:(15:48:46) - PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)

Prescribe: (MEDICO) SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA

Hora Aplicación: (15:51:09) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) NICOLE MENA MENA

Hora Programada:(15:48:36) - CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO VÍA ORAL (Cant. 10.00)

Prescribe: (MEDICO) SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA

Hora Aplicación: (15:51:12) Aplicado por:(TECNICO PARAMEDICO) NICOLE MENA MENA

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:

76928
18/03/2023
13:53:07

Actuación:

(Fecha: 18/03/2023 Hora Pres: 15:46:56) Se prescribe: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([17772848-9] SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA)

(Fecha: 18/03/2023 Hora Pres: 15:47:06) Se prescribe: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([17772848-9] SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA)
(17772848-9 - SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA) - Fecha:(18-03-2023) - Hora: (15:54:29)

(Fecha/Hora PC: 18/03/2023 15:32:13)- Se toma Parámetros Clínicos ([17865746-1] NICOLE MENA MENA).

(Fecha: 18/03/2023 Hora suministro: 16:50:17) Se suministra: PARACETAMOL 500 MG COMPRIMIDO ([17865746-1] NICOLE MENA MENA)

(Fecha: 18/03/2023 Hora suministro: 16:50:20) Se suministra: CLORFENAMINA MALEATO 4 MG COMPRIMIDO ([17865746-1] NICOLE MENA MENA) (17865746-1 - NICOLE MENA MENA) - Fecha:(18-03-2023) - Hora: (15:51:15)

Diagnóstico de Salida:

VARICELA (17772848-9 - SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA)- (Fecha:18/03/2023)- (Hora: 15:54:29)

Indicaciones:

- Reposo por 7 días
- Medidas generales
- Abundante líquidos
- Paracetamol 500 mg, SOS en caso de dolor, fiebre
- Clorfenamina 4 mg, 1 cada 12hrs por 4 días
- Prednisona 20 mg, 1 c/ 24 hrs x 5 días
- Educación signos y síntomas de alarma
- Control SOS

Int. Medicina UCN Giselle Muñoz C. (17772848-9 - SOLANGE PILAR MUÑOZ ARAYA)- (Fecha :18/03/2023)- (Hora :15:54:29)

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 15:54:29

(MEDICO) MUÑOZ ARAYA, SOLANGE PILAR

17772848-9

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

