

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Coquimbo
Santa Cecilia [CESFAM]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 38236325

Correlativo 10053

Fecha Llegada 15-05-2023

Hora Llegada 18:31:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Devi Madelein Cuadra Maulen (Devi)
RUN: 22.420.941-K
Fecha Nacimiento: 15-06-2007
Edad: 15 año(s), 11 mes(es), 0 día(s)
Dirección: Juan Esteban Montero 725
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 52064
Numero antiguo: 53029 - Bf/electroni
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: Santa Cecilia [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE GARGANTA MUCOSIDAD

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	15-05-2023 19:09	DOLOR DE GARGANTA MUCOSIDAD	Alexis Segura Varela

Registro de Signos Vitales:

	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 19:08:33	102	98	36

FECHA/HORA ATENCIÓN

15-05-2023 19:09

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 15-05-2023 21:58

Funcionario : MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA

- Paciente quien es traída por la pareja de papa quien refiere odinofagia, congestión nasal desde hace aprox 3 días de evolución.

Niega aumento de temp, dolor torácico

ANTECEDENTES asma sin uso de inhaladores

ALERGIA niega

al examen físico

orofaringe sin alteración

Murmillos vesiculares audibles en ambos campos

pulmonares sin agregados sin utilización de musculatura accesorio

cardio sin alteración

abdomen blando depresible no doloroso.

neurológico sin alteración, sin focalidad.

Sin síntomas de alarma

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Rinofaringitis aguda (resfriado común)

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

20C

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Coquimbo
Santa Cecilia [CESFAM]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 38236325

Correlativo 10053

Fecha Llegada 15-05-2023

Hora Llegada 18:31:00

Diagnósticos:Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____**Indicaciones en la atención de urgencia:**

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
Administración de Medicamento	No	Betametasona Fosfato Disodico 4 mg/1 ml, Solucion Inyectable, ampolla	1	1 vez	Realizado	Im + clorfenamina im	15/05/2023 21:59:03 MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA	15/05/2023 21:59:29 MARIANA GENESIS SAAVEDRA	

Indicaciones de Alta

paracetamol tab 500mg 1 comp cada 8 horas por 5 días

clorfenamina tab 4mg 1 comp cada 12 horas por 5 días

REPOSO POR 5 DIAS

CONTROL CON MEDICO EN CESFAM PEDIR HORA SOME CENTRAL

ABUNDANTE LIQUIDO

ACUDIR A URGENCIAS DE PERSISTIR LOS SINTOMAS O SIGNOS.

SE LE INDICAN LOS SIGNOS DE ALARMA EN DETALLE

SE ENTREGA DAU DE ATENCIÓN IMPRESO AL PACIENTE.

Si no puede comprar la receta, tome una hora con médico general en cesfam el día siguiente en la mañana

RECUERDE QUE LOS SÍNTOMAS DE LAS ENFERMEDADES DE URGENCIA PUEDEN VARIAR O AGRAVARSE EN LAS HORAS POSTERIORES A LA

ATENCIÓN DE URGENCIA POR LO QUE EN CASO DE APARECER NUEVOS SÍNTOMAS O EMPEORAR AQUELLOS QUE MOTIVARON SU CONSULTA

AL SAPU, DEBE VOLVER A CONSULTAR A LA BREVEDAD. ESTO DEBIDO A QUE MUCHAS ENFERMEDADES GRAVES EN UN INICIO DAN POCAS

MOLESTIAS, POR LO QUE EN OCASIONES PUEDE NECESITARSE UNA SEGUNDA CONSULTA PARA LOGRAR DIAGNOSTICO DEFINITIVO.

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Alexis Segura Varela
Médico	MARIANA GENESIS SAAVEDRA ESCALONA

FECHA DE ALTA: 15-05-2023**HORA ALTA:** 21:59

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: MARIANA GENESIS SAAVEDRA
ESCALONA (Médico)

RUN Func. Egreso 26.478.701-7

