

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Almendra Ignacia La Paz Bonilla
RUN: 23.548.231-2
Fecha Nacimiento: 26-01-2011
Edad: 14 año(s), 2 mes(es), 5 día(s)
Dirección: Atacama 870 Villa o Población: Tierras Blancas
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 77343
Numero t. roja
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa B
Teléfono: 45487106
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: Barbara Roberta Bonilla

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Tierras Blancas [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE GARGANTA Y FIEBRE, MOCO, DESDE HOY. PCTE ASMATICA (SIN CONTROL)

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	31-03-2025 19:44	DOLOR DE GARGANTA Y FIEBRE, MOCO, DESDE HOY. PCTE ASMATICA (SIN CONTROL)	Jorge Garcia Milla

Registro de Signos Vitales:

	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Peso (Kg)	Observaciones
Toma: 1 19:43:10	98	98	37.1	48	ALERGIA AMOXICILINA

FECHA/HORA ATENCIÓN

31-03-2025 19:44

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 31-03-2025 23:56

Funcionario : William Damian Varela Padilla

- PACIENTE TRAIDA POR MADRE QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR ALZAS TERMICAS NO CUANTIFICADAS, ODINOFAGIA, RINORREA Y MALESTAR GENERAL, NIEGA OTROS SINTOMAS AL MOMENTO DE VALORACION PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, AL EXAMEN FISICO FARINGE ERITEMATOSA SIN SECRECIONES, TORAX: SIMTRICO EXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS PULMONES LIMPIOS BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS, SE CONSIDERA PACIENTE CON RINIFARINGITIS AGUDA, SE INDICA MANEJO SINTOMATICO Y EGRESO CON FORMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES, SE EXPLICA A MADRE DE PACIENTE

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 Indic.
Colocación Inyección Intramuscular	No			1 vez	Realizado	KETOROLACO 30 MG + CLORFERAMINA 10 MG	31/03/2025 23:55:26 William Damian Varela Padilla	31/03/2025 23:56:04 JOHNY MOLINA VELIZ	

Indicaciones de Alta

Tratamiento:

- Loratadina 10mg diario por 5 días
- Ibuprofeno: 400mg cada 8 horas por 3 días
- Paracetamol: 1gr cada 6 horas por 3 días
- Oximetazolina spray hacer 2 puff cada 12 horas x 4 días
- Bucogerm: 1 comp cada 8 horas por 2 días

Reposo en casa por 3 días

Se entrega DAU a madre