

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)

DATOS PERSONALES

N° de CP

: U0000065814

RUN	: 23879513-3	N° Registro	: 000025851
Edad	: 14a 0m 18d	Nombre	: ALISON JULIETA GODOY QUISPE
Fecha Nacimiento	: 21/02/2012	Sexo	: Mujer
Teléfono	: 933460878	Previsión	: FONASA Grupo A
Comuna	: La Serena	Domicilio	: AVDA LOS CORSARIOS 689 CALETA SAN PEDRO

DATOS DE ADMISIÓN

Hora Ingreso	: 12:22	Fecha Ingreso	: 10/03/2026	N° Ficha	: 631604
Admisor	: Olga Barrios Frivola	Clasificación Consulta	: ATENCION MEDICA NIÑO Y ADULTO		
Procedencia	: Espontáneo	Llegada en	: A Pie		
N° Atenciones Ant.	: 0	Previsión Episodio	: FONASA Grupo A		
Fecha Última Atención	:	Condición de Urgencia	:		
Motivo Consulta	: MAREOS, CEFALEA				

CATEGORIZACIÓN

Comentarios	:				
Categorización:	Nivel ESI 4 de Emergencia	Fecha / Hora:	10/03/2026 12:39	Realizado Por:	TIARE MOLINA

PESO / TALLA

Peso(kg): 67 Talla(cm): 157 IMC: 27.18

Control Signos Vitales:

Fecha Hora	Pulso	P.Art.	F.Resp.	FIO2	SpO2	T° Axilar	T° Rectal	EVA	HGT	Glasgow
10/03/2026 12:33	61	108/56	20	21	98	36.4				15
10/03/2026 15:01	78		20	21	98	36.6				

ATENCIÓN CLÍNICA

Profesional: JORGE MUNOZ (Médico)	Fecha Hora: 10/03/2026 12:55
Anamnesis: "Adolescente, sin antecedentes, consulta por cuadro de 4 horas de evolución caracterizado por cefalea tipo frontal, asociado a náuseas y mareos. Niega síntomas respiratorios, fiebre."	

EXAMEN FÍSICO

Profesional: JORGE MUNOZ - Médico Fecha/Hora: 10/03/2026 12:56

EXAMEN FÍSICO PEDIÁTRICO

Descripción RCG, llene capilar <2seg

Neurológico: Pares craneales normal. M5 en todas las extremidades

"ROT conservados "

Signos meníngeos (-)

Profesional de Salud : JORGE EDUARDO MUNOZ FLORES

DATO DE ATENCION DE URGENCIA (D.A.U)**ACTAS CLINICAS**

Fecha Hora	Nota	Profesional	Tipo
10/03/2026 13:37	Explico procedimiento y medicamentos a administrar a madre y paciente, consulto por antecedentes de alergias (-), instalo CVP#20 en DMD al primer intento+ llave 3 pasos+ permeabilizo con 3 ml suero fisiológico 0.9% EV + administro Metamizol 1 gr + ketorolaco 30 mg en 100 ml suero fisiológico 0.9% EV x macrogoteo.	VALENTINA MUÑOZ	Enfermera (o)

HIPÓTESIS DIAGNÓSTICA CODIFICADA

Fecha Hora	Diagnóstico	Diagnóstico Confirmado	Diagnóstico Principal	No Aplica	JORGE MUÑOZ
10/03/2026 12:56	CEFALEA				

Fármacos	Dosis	ViaAdmin	Notas	Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora
KETOROLACO AMPOLLA 30 MG/1 ML	1 Ampolla	INTRAVENOSA		JORGE MUÑOZ Médico	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:30
METAMIZOL SODICO AMPOLLA 1 GR/2 ML	1 Ampolla	INTRAVENOSA		JORGE MUÑOZ Médico	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:30
SODIO CLORURO AMPOLLA 0,9% X 10 ML	10 Ampolla	INTRAVENOSA		JORGE MUÑOZ Médico	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:30

Indicaciones	Solicitante	Fecha/Hora Solicitante	Ejecutante	Fecha/Hora Ejecutante	Estado	Categoría	Notas
Administración de tratamiento endovenoso/ AHORA	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 12:53	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:30	Ejecutado	Cuidados De Enfermería	
INSTALACION DE VIA VENOSA PERIFERICA	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 12:53	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:30	Ejecutado	Cuidados De Enfermería	
Aplicar ESCALA de Riesgo de Caídas (ESCALA HUMPTY-DUMPTY) /AHORA	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:38	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:38	Ejecutado	Cuidados De Enfermería	
CAIDAS *Acompañamiento permanente-INCA	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:38	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:39	Ejecutado	Cuidados De Enfermería	
CAIDAS *Deambulacion asistida-INCA	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:38	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:39	Ejecutado	Cuidados De Enfermería	
Educación a la Familia: Prevención de Caídas/ AHORA	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:38	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:39	Ejecutado	Cuidados De Enfermería	
EDUCACION AL PCTE: PREVENCIÓN DE CAIDAS	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:38	VALENTINA MUÑOZ	10/03/2026 13:39	Ejecutado	Cuidados De Enfermería	

ALCOHOLEMIA: NO**DATOS DE EGRESO**

Condición Cierre Atención	: Vivo	Pertinencia	: Sí
Pronóstico Médico Legal	: Leve	Alta Por	: JORGE MUÑOZ 19468499-1
Destino	: Domicilio	Fecha Hora Alta Clínica	: 10/03/2026 15:19

Indicaciones término Atención	: Reposo en domicilio por 2 días Régimen liviano Paracetamol 1 gramo cada 8 horas vía oral en caso de dolor Ibuprofeno 600mg cada 8 horas vía oral por máximo 3 días en caso de dolor que no cede a paracetamol Reconsultar ante signos de alarma Se entrega información clínica, diagnóstico, tratamiento y DAU de atención de urgencia al tutor legal del paciente
-------------------------------	---

RUN Paciente: 23879513-3

Nombre Paciente: ALISON JULIETA GODOY QUISPE