

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Nº DAU 44715968
Correlativo 4597
Fecha Llegada 15-04-2024
Hora Llegada 19:02:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Nayaret Antonia Plaza Pizarro (Nayaret)
RUN: 22.359.625-8
Fecha Nacimiento: 23-03-2007
Edad: 17 año(s), 0 mes(es), 22 día(s)
Dirección: Cerrillos Pan De Azucar 436 calle del bosque 436
Comuna: Coquimbo

Nº de Fichas:
Número antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa B
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: Denice Elena Pizarro

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: Pan De Azucar [PSR]

MOTIVO CONSULTA

TOS Y DOLOR AL ORINAR

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	15-04-2024 19:11	TOS Y DOLOR AL ORINAR	JOHNY MOLINA VELIZ

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 19:09:48	128/80	90	97	36.8

FECHA/HORA ATENCIÓN

15-04-2024 19:11

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 15-04-2024 19:33

Funcionario : Luisa Chiriboga Hungría

- PCT SIN ANTECEDENTES MORBIDOS, SIN ALERGIAS
A MEDICAMENTOS, MADRE CONSULTA POR TOS,
RINORREA, Y DISURIA Y POLAQUIURIA DESDE AYER.

Exploración Física

Examen Físico Segmentario Urgencias Fecha: 15-04-2024 19:35:56

	15/04/2024 19:35:56 Examen: 1
Observación General	MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, ORF CONGESTIVA, AMIGDALAS HIPERTROFICAS, MP + SRA, RR 2T SS, ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE DOLOROSO EN HIPOGASTRIO, RHA +, PUÑOPERCUSION (-), EXTREMIDADES CON PULSOS PRESENTES.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): RINOFARINGITIS AGUDA

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

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Diagnóstico (texto): CISTITIS

NAYARET PLAZA 4^{to} A

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Coquimbo
Pan De Azucar [PSR]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 44715968

Correlativo 4597

Fecha Llegada 15-04-2024

Hora Llegada 19:02:00

Diagnósticos:

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Cistitis - N30 (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones de Alta

REPOSO ESCOLAR POR 5 DIAS

TOMAR ABUNDANTES LIQUIDOS A TEMPERATURA NORMAL, NO AGUANTAR LA ORINA.

PROTEGER DEL FRIO Y DEL VIENTO.

RECONSULTAR SOS.

SE ENTREGA HOJA DE ATENCION A MADRE DE PACIENTE.

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Nitrofurantoina 100 mg Capsulas : 1 Cápsula cada 8 Horas por 7 Dias	
1	Bromhexina Clorhidrato 8 mg/5 ml Jarabe, frasco 150 ml: 5 Mililitros cada 8 Horas por 5 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	JOHNY MOLINA VELIZ
Técnico Paramédico	YASNA PAOLA PIZARRO CARCAMO
Médico	Luisa Chiriboga Hungría

FECHA DE ALTA: 15-04-2024

HORA ALTA: 19:39

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Luisa Chiriboga Hungría (Médico)

RUN Func. Egreso 25.499.697-1

Dra. LUISA CHIRIBOGA H.
Rut: 25.499.697-1
Medico General