

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Nº DAU 38300552

Correlativo 22454

Fecha Llegada 18-05-2023

Hora Llegada 08:42:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Sofía Magdalena Ramos Hidalgo
RUN: 22.220.266-3
Fecha Nacimiento: 01-10-2006
Edad: 16 año(s), 7 mes(es), 17 día(s)
Dirección: PARQUE NACIONAL LAS CAMPANAS
1452
Comuna: Coquimbo

Nº de Fichas:
Número antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa D
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: MARIA HIDALGO

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios

Centro Remitente:

MOTIVO CONSULTA

MADRE REFIERE CONGESTIÓN NASAL, TOS, DOLOR DE GARGANTA Y ABDOMINAL , VÓMITOS HACE 2 DÍAS.

Registro de Signos Vitales:

	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 08:51:01	77	99	36

FECHA/HORA ATENCIÓN

18-05-2023 08:52

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 18-05-2023 10:15

Funcionario : Jacky Oñate Peralta

- PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CONGESTION NASAL, TOS PERSISTENTE MIALGIAS, OINOFAGIA DE 2 DIAS DE EVLUCION
ADICIONALMENTE DOLOR HEMIABD INFERIOR IZQUIERDO TIPO COLICO

ANT PATOLOGICOS SII
ALERGIA NIEGA

NORMOCEFAKO, PUPILAS ISOCORICAS
NORMOREACTIVAS, MP BILATERAL + ABD BLANDO
DEPRESIBLE. DOLOR A LA PALPACION FII, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SNC SIN ALTERACIONES.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Síndrome del colon irritable

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Síndrome del colon irritable - K58 (Principal) (Confirmado)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud:

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	18-05-2023 08:52	MADRE REFIERE CONGESTIÓN NASAL, TOS, DOLOR DE GARGANTA Y ABDOMINAL , VÓMITOS HACE 2 DÍAS.	Marcela Astudillo Cerdá

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Coquimbo
Tierras Blancas [CESFAM]

Nº DAU 38300552

Correlativo 22454

Fecha Llegada 18-05-2023

Hora Llegada 08:42:00

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Rinofaringitis aguda (resfriado común)

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

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
Colocación Inyección Intramuscular	No			1 vez	Realizado	PARGEVERINA	18/05/2023 10:18:12 Jacky Oñate Peralta	18/05/2023 10:18:13 Hillary Avalos Astudillo	

Indicaciones de Alta

EGRESO

SE ENTREGA DAU

REPOSO EN CASA 3 DIAS DESDE 18/05/2023

CONSULTAR SI NO PRESENTA MEJORIA O PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, INTOLERANCIA VIA ORAL, FIEBRE O DOLOR QUE NO CEDE

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Simeticona 60 mg/Pancreatina 100 mg/Pepsina 50 mg/Diastasa 25 mg/Bilis Desecada 25 mg capsulas: 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Dias	UNA TABLETA CADA 8 HORAS SI DOLOR
1	Viadil Compuesto Solucion Oral Para Gotas (10 ml): 1 Millilitro cada 8 Horas por 5 Dias	25GOTAS SOLO SI DOLORC/8H
1	Pseudoefedrina Sulfato 60 mg., Clorfenamina Maleato 4 mg., Paracetamol 500 mg.: 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	Jacky Oñate Peralta
Enfermero(a)	Hillary Avalos Astudillo
Enfermero(a)	Marcela Astudillo Cerda

FECHA DE ALTA: 18-05-2023

HORA ALTA: 10:18

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Jacky Oñate Peralta (Médico)
RUN Func. Egreso 27.503.188-7