

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Linsey Pascal Flores Carmona (Linsey)
RUN: 22.322.517-9
Fecha Nacimiento: 05-02-2007
Edad: 17 año(s), 7 mes(es), 17 día(s)
Dirección: miramar 300 Villa o Población: parte alta
Comuna: Coquimbo

Nº de Fichas: 99555
Número antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono: 88602229
Sexo: Mujer

Nombre acompañante:

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	22-09-2024 18:05	TOS DOLOR DE CABEZA FIEBRE	Yisel Luna Torrejón

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

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

MOTIVO CONSULTA

TOS DOLOR DE CABEZA FIEBRE

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 18:05:33	110/70	74	98	36

FECHA/HORA ATENCIÓN

22-09-2024 18:05

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 22-09-2024 18:27

Funcionario : Mariana Saavedra Escalona

- Paciente quien es traída por la mama quien refiere tos seca, cefalea, aumento de temp, disfonía desde hace aprox 3 día de evolución
en casa hermana con los sintomas
Niega, dolor toracico, vómito y deposiciones líquidas

ANTECEDENTES niega

Alergias niega

al examen físico: Bs Cs Gs afebril, hidratación normal, con buena perfusión.
orofaringe sin alteración
torax: murmullos vesiculares audibles en ambos campos pulmonares sin agregados, sin utilización de musculatura accesoria. ruidos cardiacos rítmicos sin soplito
abdomen blando depresible no doloroso, ruidos hidroaereos +, signos apendiculares negativos, sin signos de deshidratacion, sin irritación
neurologico sin alteración glasgow 15/15 cincinnati 0/3 sin signos de alarma.

Diagnósticos:



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

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 48045301

Correlativo 21430

Fecha Llegada 22-09-2024

Hora Llegada 17:51:00

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	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
AG_Administración de Medicamento	No	Clorfenamina Maleato 10 mg/1 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado	im	22/09/2024 18:28:26 Mariana Saavedra Escalona	22/09/2024 18:30:01 Yisel Luna Torrejón	
AG_Administración de Medicamento	No	Betametasona Fosfato Disodico 4 mg/1 ml, Solucion Inyectable, ampolla	1	1 vez	Realizado	im	22/09/2024 18:28:38 Mariana Saavedra Escalona	22/09/2024 18:30:06 Yisel Luna Torrejón	

Indicaciones de Alta

paracetamol 500mg 1 comp cada 8h por 5 días

clorfenamina 4mg 1 comp cada 12h por 5 días

vitamina c comprimidos/ pastillas masticables o efervescentes uno al dia por 15 días

Bucogerm tabletas por masticables 1 tab cada 12h 5 dias

Abriar jarabe 5cc cada 8h por 5 dias

*REPOSO 5 DIAS

SE LE ENTREGA DAU DE ATENCION

CONTROL CON MEDICO EN CESFAM

PEDIR HORA SOME CENTRA, CON MEDICO POR MORBILIDAD SI NO PUEDE COMPRAR LA RECETA MEDICA

ABUNDANTE LIQUIDO

ACUDIR A URGENCIAS DE PERSISTIR LOS SINTOMAS O SIGNOS.

SE LE INDICAN LOS SIGNOS DE ALARMA EN DETALLE

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	Mariana Saavedra Escalona
Enfermero(a)	Yisel Luna Torrejón

FECHA DE ALTA: 22-09-2024

HORA ALTA: 18:31

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso:

Mariana Saavedra Escalona
(Médico)

RUN Func. Egreso

26.478.701-7

Mariana Saavedra Escalona
(Médico)
RUN: 26.478.701-7
Médico General