

3.13

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Paloma Anahis Ramirez Gomez
RUN: 22.763.165-1
Fecha Nacimiento: 18-06-2008
Edad: 16 año(s), 2 mes(es), 14 día(s)
Dirección: Pasaje Hector Suarez 2131 Villa o
Población: Tierras Blancas
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 68194
Numero: 67945
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: Ana Karine Gomez

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: CESFAM LILA CORTES

MOTIVO CONSULTA

madre refiere tos , dolor garganta y cabeza

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	02-09-2024 22:28	madre refiere tos , dolor garganta y cabeza	KATHERINE CAMPOS CABEZAS

Registro de Signos Vitales:

	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Peso (Kg)	Observaciones
Toma: 1 22:27:36	85	99	36.5	59	ALERGIA MEDICAME NTO _ NO REFIERE MADRE SAM

FECHA/HORA ATENCIÓN

02-09-2024 22:28

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 02-09-2024 22:27

Funcionario : Rubén Camilo Gutierrez Barrera

- FIEBRE+TOS+ SINTOMAS CATARRALES DE INICIO
HOY

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

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	Diclofenaco Sodico 75 Mg/ 3ml Amp	1	1 vez	Realizado		02/09/2024 22:58:06 Rubén Camilo Gutierrez Barrera	02/09/2024 23:00:05 Denisse Olivares Araya	
Colocación Inyección Intramuscular	No	Clorfenamina amp 10mg/2ml amp 1 ml	1	1 vez	Realizado		02/09/2024 22:58:16 Rubén Camilo Gutierrez Barrera	02/09/2024 23:00:08 Denisse Olivares Araya	

Indicaciones de Alta

- SE ENTREGA DAU

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Xumadol Granulado Efervescente 1 G, En Sobre : 1 Sobre cada 6 Horas por 5 Dias	
1	Ibuprofeno 400 mg Capsulas Blandas : 1 Cápsula cada 6 Horas por 5 Dias	
1	Levocetirizina 5 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 12 Horas por 10 Dias	
1	Abrilar Jarabe 100 ml: 7.5 Mililitros cada 8 Horas por 7 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	KATHERINE CAMPOS CABEZAS
Técnico Paramédico	Denisse Olivares Araya
Médico	Rubén Camilo Gutierrez Barrera

FECHA DE ALTA: 02-09-2024

HORA ALTA: 23:00

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Rubén Camilo Gutierrez Barrera

RUN Func. Egreso: 25.479.169-5

REPOSO ESCOLAR
POR 8 DIAS