

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Agustina Maturana Araya (Agustina)
RUN: 22.995.994-8
Fecha Nacimiento: 04-04-2009
Edad: 15 año(s), 0 mes(es), 14 día(s)
Dirección: Calle Larga Sin Numero Puerto Aldea 540
Comuna: Coquimbo

Nº de Fichas:
Número antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Tongoy [CGR]

MOTIVO CONSULTA

Refiere dolor de cabeza , dolor de garganta y fiebre

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 10:39:19	114/71	76	98	36

FECHA/HORA ATENCIÓN

18-04-2024 10:38

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 18-04-2024 10:49

Funcionario : Angelica Andrea Beleño Peñaloza

- ANT PATOLOGICO NIEGA
AX NIEGA

CON CUADRO CLINICO 4 DIAS CARACTERIZADO POR
TOS CON EXPECTORACION ABUNDANTE , FIEBRE ,
RINORREA Y CONGESTION NASAL RAZON POR LA
CUAL CONSULTA

EXAMEN FISICO
PACIENTE COLABORADORA FEBRIL AL TACTO
ORL : LEVE ESCURRIMIENTO POSTERIOR
C/P RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO MP+
LIGEROS ESTEROTES EN BASES

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Bronquitis aguda - J20 (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

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 44771

Correlativo 6646

Fecha Llegada 18-04-

Hora Llegada 10:08

Tipo de Solicitud	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización
AG_Administración de Medicamento	No	Clorfenamina 10 Mg / 1ML solución inyectable Ampolla	1	1 vez	Realizado		18/04/2024 10:50:20 Angelica Andrea Beleño Peñaloza	18/04/2024 10:59:08 Karen Paola Castillo	
AG_Administración de Medicamento	No	Betametasona Solucion Inyectable 4 Mg/1 ML (amp)	1	1 vez	Realizado		18/04/2024 10:50:44 Angelica Andrea Beleño Peñaloza	18/04/2024 10:59:11 Karen Paola Castillo	
Colocacion Inyección Intramuscular	No			1 vez	Realizado	KETOROLACO 30 MG	18/04/2024 10:50:59 Angelica Andrea Beleño Peñaloza	18/04/2024 10:59:59 Karen Paola Castillo	
AG_Administración de Medicamento	No	Metamizol Sodico (Dipirona) Sol.Iny.1 G/2 MI (amp)	1	1 vez	Realizado	El funcionario responsable de la indicación Metamizol Sodico (Dipirona) Sol.Iny.1 G/2 MI (amp)	18/04/2024 10:59:44 Karen Paola Castillo Araya	18/04/2024 10:59:52 Karen Paola Castillo Araya	

Indicaciones de Alta

SE ENTREGA DAU AL PACIENTE

REPOSO POR 9 DIAS (FECHA INICIO 18-04-2024)

CLORFENAMINA 4 MG CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

PREDNISONA 20 MG AL DIA POR 5 DIAS

AMBROXOL JARABA 5 ML CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

PARACETAMOL 500 MG CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

BROMURO IPATROPPIO INHALADOR : 2 PUFF CADA 8 HORA POR 5 DIAS

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR NUEVAMENTE

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Karen Paola Castillo Araya
Médico	Angelica Andrea Beleño Peñaloza

FECHA DE ALTA: 18-04-2024

HORA ALTA: 11:00

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Angelica Andrea Beleño Peñaloza (Médico)
 RUN Func. Egreso 27.538.730-4