

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 481413

Correlativo 23414

Fecha Llegada 26-09-2024

Hora Llegada 17:57:00

Dayris 40°C

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Dayris Torres Pizarro (Dayris)
RUN: 22.239.717-0
Fecha Nacimiento: 21-10-2006
Edad: 17 año(s), 11 mes(es), 5 día(s)
Dirección: santo curas de arce 1100 Villa o
Población: S.NO DEFINIDO
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas:
Número antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono: 32059218
Sexo: Mujer
Nombre acompañante: Evelyn Pizarro

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Estación [CESFAM]
MOTIVO CONSULTA
dolor de cabeza ,garganta y dolor de cuerpo hace 1 semana

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	26-09-2024 18:57	dolor de cabeza ,garganta y dolor de cuerpo hace 1 semana	Marcela Haro Narea

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 18:54:31	118/68	71	99	36.2

FECHA/HORA ATENCIÓN

26-09-2024 18:57

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 26-09-2024 19:53

Funcionario : Juan Carmona Guerra

- PACIENTE SIN COOMORBILIDADES DE BASE SIN ALERGIAS FARMACOLOGICAS, REFIERE CUADRO CLINICO DADO POR CEFALEA, RINORREA HIALINA, ODINOFGIA, OSTEOMIALGIAS, TOS HUMEDA,

Exploración Física

Examen Físico Segmentario Urgencias Fecha: 26-09-2024 19:53:48

26/09/2024 19:53:48 Examen: 1	
Observación General	NORMOCCEFALO, PUPILLAS ISOCORICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX EXPANSIBLE, RS CS RS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR AUSCULTABLE ABDOMEN BLANDO DEPRESSIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS EXTREMIDADES SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMA NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Faringitis aguda - J02 (Principal) (Confirmado)

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

N° DAU 4814139

DATO ATENCIÓN URGENCIA

Correlativo 23414

Fecha Llegada 26-09-20

Hora Llegada 17:57:00

Diagnósticos:

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
Colocacion Inyección Intramuscular	No	Betametasona Solucion Inyectable 4 Mg/1 Ml (amp)	1	1 vez	Realizado		26/09/2024 19:56:06 Juan Carmona Guerra	26/09/2024 19:57:58 Jose Vargas Villanueva	
Colocacion Inyección Intramuscular	No	Clorfenamina amp 10mg/2ml amp 1 ml	1	1 vez	Realizado		26/09/2024 19:56:20 Juan Carmona Guerra	26/09/2024 19:58:00 Jose Vargas Villanueva	

Indicaciones de Alta

EGRESO MEDICO

REPOSO MEDICO DURANTE 4 DIAS

AZITROMICINA COMPRIMIDO 500 MG, TOTAL: 3, TOMAR 1 CADA DIA POR 3 DIAS

DESLORATADINA COMPRIMIDO 5 MG, TOTAL: 10, TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 4 DIAS

IBUPROFENO TABLETA 400 MG, TOTAL: 10, TOMAR1 CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

SEGUIMIENTO MEDICO AMBULATORIO

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

SE EXPLICA CONDUCTA

SE ENTREGA DAU

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Jose Vargas Villanueva
Enfermero(a)	Marcela Haro Narea
Médico	Juan Carmona Guerra

FECHA DE ALTA: 26-09-2024

HORA ALTA: 19:58

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Juan Carmona Guerra (Médico)
RUN Func. Egreso 48.222.333-8

Dr. Juan David Carmona
MEDICO CIRUJANO
RUT. 28.436.293-4