

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:
Numero 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:

N°	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
Tome: 1 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 FARMACOLOGICA,S, REFIERE CUADRO
CLINICO DADO POR CEFALEA, RINORREA HIALINA,
ODINOFAGIA, 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	NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCORICAS, MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO MOVIL TORAX EXPANSIBLE, RS CS RS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR A/USCULTABLE ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE 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]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 4814139
Correlativo 23414
Fecha Llegada 26-09-2024
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
Colocación Inyección Intramuscular	No	Betametasona Solucion Inyectable 4 Mg/1 MI (amp)	1	1 vez	Realizado		26/09/2024 19:56:06 Juan Carmona Guerra	26/09/2024 19:57:58 Jose Vargas Villanueva	
Colocación 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
DESCLORATADINA COMPRIMIDO 5 MG, TOTAL: 10, TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 4 DIAS
IBUPROFENO TABLETA 400 MG, TOTAL: 10, TOMAR 1 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