

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Jennypher Paola Vidal Ramos
RUN: 21.879.965-5
Fecha Nacimiento: 06-07-2005
Edad: 18 año(s), 1 mes(es), 2 día(s)
Dirección: victor domingo silva 1374 Villa o
Población: luis torres
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 74957
Numero cecof
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa D
Teléfono:
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: CESFAM LILA CORTES

MOTIVO CONSULTA

Paciente con síntomas respiratorios y/o fiebre (dolor de cabeza, malestar de oído, pérdida de gusto y olfato)

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Observaciones
Toma: 12:08:39	114/85	114	98	36	vacunas al día

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C4	08-08-2023 20:11	odinofagia cefalea pérdida de gusto	Macarena Isabel Urtubia Alvarez

FECHA/HORA ATENCIÓN

08-08-2023 20:11

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 08-08-2023 21:32

Funcionario : Cristian Chebair Layana

- sin antec medicos
alergias a AINES

Desde ayer inicia con congestión , estomudo, molestias
oticas
sin odinofagia
sin fiebre
mantiene cefalea anterior, leve malestar general
sin cercanos enfermos en hogar

ex fisico:
rinorrea hialina
faringe ok sin exudado

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	Fleboclisis	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza	Obs. realización Indic.
Colocación Inyección Intramuscular	No	Betametasona Solución Inyectable 4 Mg/1 Ml (amp)	1	1 vez	Realizado		08/08/2023 21:33:04 Cristian Chebair Layana	08/08/2023 21:39:04 Jose Vargas Villanueva	
Administración de Medicamento	No	Clorfenamina amp 10mg/2ml amp 1 ml	1	1 vez	Realizado	IM	08/08/2023 21:33:18 Cristian Chebair Layana	08/08/2023 21:39:06 Jose Vargas Villanueva	
Administración de Medicamento	No	Clorfenamina Maleato Comprimidos 4 Mg	10	1 hora(s)	Realizado		08/08/2023 21:33:32 Cristian Chebair Layana	08/08/2023 21:39:09 Jose Vargas Villanueva	

Indicaciones de Alta

clorfenamina 1 comp cada 12 hrs x 3 a 5 dias
en caso de mucha congestiónj nasal : Oximetazolina 0,05% puff nasal: 1 puff en casa fosa nasal 2 veces al dia x 5 dias

reposo en casa desde hoy hasta el 11/08/2023

urgencias en caso SOS

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
-------------	--------------------

FECHA DE ALTA: 08-08-2023

HORA ALTA: 21:39

Destino: Domicilio