

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Genesis Amanda La Paz Portilla (Genesis)
RUN: 21.933.699-3
Fecha Nacimiento: 17-09-2005
Edad: 17 año(s), 7 mes(es), 22 día(s)
Dirección: Puerto Cisnes 937
Comuna: Coquimbo

N° de Fichas: 58825

Numero

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa A

Teléfono: 50019089

Sexo: Mujer

Nombre acompañante: Ana Del Carmen Portilla

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: Sus Medios
Centro Remitente: Tierras Blancas [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

ABUELA REFIERE CONGESTION, FIEBRE, DOLOR DE CUERPO,
DOLOR DE CABEZA, GARGANTA DESDE AYER

Categorizaciones:

| N° | Categ. | Fecha/Hora | Motivo Categ. | Funcionario |
|----|--------|---------------------|---|----------------------------|
| 1 | C4 | 09-05-2023 14:05 | ABUELA REFIERE CONGESTION, FIEBRE, DOLOR DE CUERPO, DOLOR DE CABEZA, GARGANTA DESDE AYER | Marcela Astudillo Cerde |

Registro de Signos Vitales:

| | Pulso (Pulsos/Minutos) | Saturación O2 (%) | Temperatura Axilar |
|------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|
| Toma: 1 14:04:11 | 118 | 95 | 36 |

FECHA/HORA ATENCIÓN

09-05-2023 14:05

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 09-05-2023 16:09

Funcionario : Rodolfo Alcivar Giler

- alergia pnc

ABUELA REFIERE CONGESTION, FIEBRE, DOLOR DE
CUERPO, DOLOR DE CABEZA, GARGANTA DESDE
AYER

EX FSC PULMONES LIMPIOS CONGESTION FARINGE,
NO FIEBRE

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Rinofaringitis aguda (resfriado común)

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 | Fiebroclisis | Artículo | Cantidad | Intervalo | Estado | Obs. de la Solicitud | Prescriptor | Func. realiza | Obs. realización Indic. |
|--|--------------|----------|----------|-----------|-----------|-------------------------|--|---|-------------------------|
| Colocación Inyección Intramuscular | No | | | 1 vez | Realizado | METAMIZOL 1 GRAMO IM | 09/05/2023 16:10:24 Rodolfo Alcivar Giler | 09/05/2023 16:12:30 Fernanda Espinoza Ordenes | |

Indicaciones de Alta

- 1.- IBUPROFENO 600 MG 1 CADA 8 HORAS X 5 DIAS
- 2.- DESLORATADINA 1 CADA 12 HORAS X 5 DIAS
- 3.- LÍQUIDOS EN GRAN CANTIDAD
- 4.- SE ENTREGA DAU
- 5.- REPOSO POR 4 DIAS

Equipo Clínico

| Instrumento | Nombre Funcionario |
|--------------------|---------------------------|
| Médico | Rodolfo Alcivar Giler |
| Técnico Paramédico | Fernanda Espinoza Ordenes |
| Enfermero(a) | Marcela Astudillo Cerda |

FECHA DE ALTA: 09-05-2023

HORA ALTA: 16:12

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Rodolfo Alcivar Giler (Médico)
RUN Func. Egreso 22.178.431-6