

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Damaniris Francesca Torres Navarro (Daminiris)
RUN: 22.380.360-1
Fecha Nacimiento: 20-04-2007
Edad: 17 año(s), 3 mes(es), 29 día(s)
Dirección: Pedro de Valdivia 301 el Llano Fono: 932088732 301 Villa o Población: Sector Llano
Comuna: Coquimbo

Nº de Fichas:
Número antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa B
Teléfono: 86667015
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

Categorizaciones:

Nº	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	19-08-2024 17:32	VOMITOS DOLOR DE CABEZA MAREOS	Eufemia Alegria Gonzalez

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: Sergio Aguilar [Cesfam]

MOTIVO CONSULTA

VOMITOS DOLOR DE CABEZA MAREOS

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mm Hg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Frecuencia Respiratoria (x min)	Escala Visual Análoga EVA
Toma: 1 17:30:51	90/60	66	99	36	16	9

FECHA/HORA ATENCIÓN

19-08-2024 17:32

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 19-08-2024 19:33

Funcionario : Carlos Valdivia Gonzalez

- PACIENTE VIENE A SU CON PADRE POR MOLESTIAS
DESDE HACE 1 DÍA VOMITOS DOLOR DE CABEZA
MAREOS

Exploración Física

Examen Físico Segmentario Urgencias Fecha: 19-08-2024 19:33:24

	19/08/2024 19:33:24 Examen: 1
Observación General	Piel rosada Buena hidratación Abdomen blando, depresible, sensibilidad difusa leve mas en epigastrio sin signos de irritación peritoneal Llene capilar N RHA +

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): Dolor abdominal localizado en parte superior

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Dolor abdominal localizado en parte superior - R10.1 (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