

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAPU PAIHUANO
Dirección: Balmaceda 105

120

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De PaihuanoDato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:32457
25/04/2023
09:29:26

Centro Paciente: CONSULTORIO PAIHUANO

Nombre: BARRAZA HIDALGO DARALYS FRANCOISE

R.U.N.: 23024406-5

Edad: 13 años 11 meses 3 días

Domicilio: LEON 13 6

Fecha nac.: 22/05/2009

Teléfono: Sexo: Femenino

Ficha: 09693

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Sí (Ninguno)

Hora Entrada Box: 10:02:29

Recepcionado por: ESPEJO ARIAS, MARTA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

DOLOR CUERPO

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización: NO REGISTRA.

SIGNS VITALES	HORA	PESO (KG) (grs)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMP. RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA CAPILAR (mg/dl)
	10:22:35		129	78		36.1	77	97		

Anamnesis y Ex. Físico:

acude a sur acompañada de su madre, refiere que el dia domingo presento adormecimiento en el rostro, dolor de cuerpo, mareo, cefalea, hoy presenta dolor de cuerpo, se toma ECG, es revisado por medico, resultado normal sin alteración, piel y mucosas hidratadas, normotensa, eucardica, sat normal, sin ant morbos, alergia a med (), control sos (19698152-7 - XAVIERA FERNANDA ROJAS ESPEJO) -Fecha:(25-04-2023) -Hora: (10:26:40)

Exploración:

PAS: 129

PAD: 78

T. Axilar: 36.1

Frecuencia Cardiaca: 77

Sat. O2: 97

(19698152-7 - XAVIERA FERNANDA ROJAS ESPEJO)-Fecha: (25/04/2023)- Hora: (10:26:40)

Hipótesis Diagnóstica:

(034) NORMAL, SANO

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

(19698152-7 - XAVIERA FERNANDA ROJAS ESPEJO) - Fecha:(25-04-2023) - Hora: (10:26:40) **NO REGISTRA.**

Pronóstico Med. Legal: LEVE

Diagnóstico de Salida:

NORMAL, SANO (19698152-7 - XAVIERA FERNANDA ROJAS ESPEJO)- (Fecha:25/04/2023)- (Hora: 10:26:40)

Indicaciones:

NO SE REGISTRARON.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo: