

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: jazmin campos vergara
RUN: 19.768.893-9
Fecha Nacimiento: 16-03-1999
Edad: 18 año(s), 7 mes(es), 1 día(s)
Dirección: santa ines 1712
Comuna: La Florida

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:
Centro Remitente:

MOTIVO CONSULTA

fiebre , dolor de cabeza

N° de Fichas:

Numero antiguo:

23 OCT 2017

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa B

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	17-10-2017 22:54	fiebre , dolor de cabeza	Esperanza Paz Leon Henriquez

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 22:54:31	116/71	107	98	38.9

FECHA/HORA ATENCIÓN

17-10-2017 22:55

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 17-10-2017 23:00

Funcionario : Liney Elena Alviz Gonzalez

- CUADRO CLINICO DE APROX 16 HORAS DE
EVOLUCION CONSISTENTE EN FIEBRE NO
CUANTIFICADA, CEFALEA, RINORREA, EPIFORA
BILATERAL, ADINAMIA Y ASTENIA

ANTECEDENTES; NIEGA

EF : FR: 20
CONGESTION NASAL
OROFARINGE CONGESTIVA, CIANOSIS (-)
TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, NO TIRAJES
C/P: MURMULLO VESICULAR AUDIBLE, SIN
AGREGADOS.
RSCSRS SIN SOPLOS
RESTO NORMAL

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Rinofaringitis aguda (resfriado común) - J00 (Principal)

Pertinencia:

Si

GES:

No

Problema de Salud:

Indicaciones en la atención de urgencia:

Tipo de Solicitud	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza Indic.	Obs. realización
Colocacion Inyección Intramuscular			1 vez	Realizado			17/10/2017 23:06:36 Isaac Jacob Olivares Gonzalez	
Administración de Medicamento	Metamizol Sodico 1g/2ml (Dipirona) Amp 2 MI	1	1 vez	Realizado		17/10/2017 23:04:59 Liney Elena Alviz Gonzalez	17/10/2017 23:06:38 Isaac Jacob Olivares Gonzalez	
Administración de Medicamento	Clorfenamina Maleato Solucion Inyectable 10 Mg/MI (amp)	1	1 vez	Realizado		17/10/2017 23:05:06 Liney Elena Alviz Gonzalez	17/10/2017 23:06:41 Isaac Jacob Olivares Gonzalez	17/10/2017 23:06:44 Isaac Jacob Olivares Gonzalez: G/I

Indicaciones de Alta

1. DIETA LIVIANA CON ABUNDANTES LIQUIDOS
2. MEDIDAS GENERALES
3. CONTROL POR SOS
4. LICENCIA MEDICA POR 3 DIAS DESDE HOY

Receta(s) Interna(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Metamizol Sodico 300 Mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 3 Dias	
1	Clorfenamina Maleato Comprimidos 4 Mg : 1 Comprimido cada 24 Horas por 5 Dias	EN LAS NOCHES

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Esperanza Paz Leon Henriquez
Médico	Liney Elena Alviz Gonzalez
Técnico Paramédico	Isaac Jacob Olivares Gonzalez

FECHA DE ALTA: 17-10-2017**HORA ALTA:** 23:07**Destino:** Domicilio

Funcionario Egreso: Liney Elena Alviz Gonzalez (Médico)

RUN Func. Egreso 24.791.691-1