

1060971

|        |            |
|--------|------------|
| N° DAU |            |
| FECHA  | 24/10/2017 |
| HORA   |            |
| FONO   | 2000       |

|                                                       |        |                 |            |       |             |
|-------------------------------------------------------|--------|-----------------|------------|-------|-------------|
| IDENTIFICACIÓN                                        |        |                 |            |       |             |
| NOMBRE: IGNACIO ARACENA VASQUEZ                       |        |                 |            |       |             |
| DOMICILIO: MANANTIALES 2030 PEDERSEN                  |        |                 |            |       |             |
| EDAD: 19                                              |        | RUT: 19653185-8 |            |       |             |
| PREVISIÓN                                             | FONASA | ISAPRE          | PARTICULAR | PRAIS | FFAA        |
| CENTRO DE SALUD DE ORIGEN                             |        |                 |            |       | N° DE FICHA |
| MOTIVO DE CONSULTA: DOLOR ABDOMINAL VÓMITOS Y DIARREA |        |                 |            |       |             |

|           |                          |                               |                               |
|-----------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| ACCIDENTE | CONSTATAción DE LESIONES | ACCIDENTE ESCOLAR (LEY 16774) | ACCIDENTE LABORAL (LEY 16774) |
| TURNO N°  |                          | JEFE DE TURNO: D. GANA        |                               |
|           |                          | REFUERZO: D. PÉLO             |                               |

|              |  |                               |                |        |
|--------------|--|-------------------------------|----------------|--------|
| ANTECEDENTES |  | PROCEDIMIENTOS DGS REALIZADOS | SIGNOS VITALES | HORA:  |
|              |  | RX DE TX / BK                 | P/A            | 110/70 |
|              |  | OTOSCOPIA                     | FC             | 117    |
|              |  | COMBUR TEST                   | FR             |        |
|              |  | HGT                           | T°A            | 37.8   |
|              |  | ECG                           | SAT.02         |        |
|              |  | ECG TELEMEDICINA              |                |        |
|              |  | I. Glasow                     |                |        |

|                         |                                                                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| ANAMNESIS               | Dolor en distendido, dolor al evacuar hinchado, des- hidratado, diarrea (+++) |
| EXAMEN FISICO           | Vómitos (+++)                                                                 |
| HIPOTESIS DIAGNOSTICA   | Gastroenteritis Aguda                                                         |
| INDICACIONES INMEDIATAS | 57500 + VIADIC 1 cap + Motilprol 1 cap + Raut 1 cap, 20                       |

|                                |           |          |       |             |
|--------------------------------|-----------|----------|-------|-------------|
| OBSERVACIONES: (Alergia (-))   |           |          |       |             |
| DETALLE DE EXAMENES REALIZADOS |           |          |       |             |
| DESPACHO DE RECETA             |           |          |       |             |
| PRONOSTICO                     | LEVE      | MODERADO | GRAVE |             |
| DESTINO                        | DOMICILIO | UEH      | CES   | HORA: 21:10 |

|                           |     |    |    |     |                                                     |
|---------------------------|-----|----|----|-----|-----------------------------------------------------|
| ATENCIÓN ENFERMERÍA       |     |    |    |     |                                                     |
| RESPONSABLE               |     |    |    |     |                                                     |
| CONTROL DE SIGNOS VITALES |     |    |    |     |                                                     |
| HORA                      | P/A | FC | FR | T°A | PROCEDIMIENTOS REALIZADOS                           |
|                           |     |    |    |     | 57500 + VIADIC 1 cap + Motilprol 1 cap + Raut 1 cap |
|                           |     |    |    |     | ① #20 Jscu ①                                        |

|                                      |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--|--|--|--|--|
| INDICACIONES PARA EL DOMICILIO:      |  |  |  |  |  |
| - Dolor con 1 cap c/8. x 3 días      |  |  |  |  |  |
| - motilprol / rautido 1 cap x 3 días |  |  |  |  |  |
| - 5750 90 1 al día                   |  |  |  |  |  |

|                  |  |                                  |
|------------------|--|----------------------------------|
| INFORME EMITIDOS |  | Reporte 3 días<br>Regimen fínico |
| LESIONES         |  |                                  |
| VIOLENCIA        |  |                                  |

Dr. Bruno Santiago Gana Olivares  
Médico Cirujano  
Rut: 16.379.749-6  
RCM: 33055-8

NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO