



DATO DE ATENCIÓN URGENCIA (DAU)

ESTABLECIMIENTO :	SAR VIOLETA PARRA	NºDAU :	737671
CALIDAD :	Original	FECHA :	05/11/2017 08:47
AREA :	U.E. Adulto	BOX :	1
HC :	99118118	CTA. CTE. :	0

DATOS CONSULTANTE:

Nombre :	CATALINA CONSTANZA SUAREZ CACERES	RUN :	20.077.778-6	CP :	226651		
Previsión :	FONASA A	F.Nac :	05/04/1999	Género :	Femenino	Edad :	18 Años 7 Meses
Dirección :	P. IRENE FREI PASAJE 31 CASA 2	Comuna :	CHILLAN	Teléfono :	85895431		

DATOS INGRESO:

Procedencia :	1_EXTERIOR	Mot. Consulta :	MORBILIDAD COMUN
Lug. Ocurrencia :	NO_ESPECIFICADO	Med. Llegada :	A PIE O CAMINANDO

SELECTOR DEMANDA:

Profesional :	CAROLINA TAPIA BENAVIDES	Hra. Llamada :	05/11/2017 08:52	Hora Atención :	05/11/2017 08:52		
Tº Axilar :	36.6	Tº Rectal :	Presión : 98/51	Pulso :	80	Frec. Resp. :	18
Saturometría :	97	HGT :	Peso :	Glasgow :	AO: 4, RM: 6, RV: 5, Total: 15	Clasificación :	C4
Motivo de consulta :	USUARIA CONSULTA POR 2 VEZ POR CUADRO DE CEG ASOCIADO SENSACION FEBRIL OTALGIA BILATERAL Y CEFALEA PACIENTE ESTA EN TTO POR CUADRO DE AMIGDALITIS 2 DIA DE TTO AM: No Alergia: No						

CONTROL SIGNOS VITALES:

Fecha	Pulso	Presión	Tº Axilar	Tº Rectal	FR	Sat.	HGT	Profesional
-------	-------	---------	-----------	-----------	----	------	-----	-------------

ACCIDENTE Y ALCOHOLEMIA:

INFORME LESIONES :	NO	INFORME ALCOHOLEMIA :	NO
--------------------	----	-----------------------	----

ANAMNESIS:

Fecha	Anamnesis	Profesional
05/11/2017 09:05	CONSULTA POR OTALGIA BILATERAL, DE TRES DIAS DE EVOLUCIÓN MOTIVO POR EL CUAL ES VALORADO.	jose carruyo marquez

EXAMEN FÍSICO :

Fecha	Examen Físico	Profesional
05/11/2017 09:05	OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. OROFARINGE CONGESTIVA SIN EXUDADO.	jose carruyo marquez

DIAGNÓSTICOS: Condición de ingreso: Conciente

Fecha	Hipótesis diagnóstica	Profesional
05/11/2017 09:04	J00.X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIO COMUN)	jose carruyo marquez

PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS (TRATAMIENTO EN BOX):

Fecha	Procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos	Profesional	Estado	Responsable
-------	--	-------------	--------	-------------

EXAMENES:

Fecha	Examen	Profesional
-------	--------	-------------

INDICACIONES ALTA:

Fecha	Indicación	Profesional
05/11/2017 09:05	CONTROL POR APS. REPOSO POR 72 HORAS.	jose carruyo marquez

RECETAS:

Fecha	Prescripción	Profesional
05/11/2017 09:05	IBUPROFENO CM 400 MG 1 CADA 8 HORAS POR 5 DIAS VIA ORAL GOTAS OTICAS 3 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS VIA OTICA	jose carruyo marquez

OBSERVACIONES:

Fecha	Indicación	Profesional
-------	------------	-------------

GES :	No	PERTINENCIA :	No	DESTINO :	APS Origen
-------	----	---------------	----	-----------	------------

ADVERTENCIA

ESTE ES UN DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO Y SÓLO UNA PRIMERA ATENCIÓN. DEBE CONSULTAR A SU CENTRO DE SALUD O MÉDICO TRATANTE DENTRO DE LAS 12-24 HORAS SIGUIENTES. SI SUS SÍNTOMAS EMPEORAN, CONSULTE NUEVAMENTE A LA BREVEDAD. ES SU RESPONSABILIDAD SEGUIR ESTAS INDICACIONES.

www.serviciodesaludnuble.cl
Fono: +56 42 2587056
ORIGINAL: PACIENTE

LLAME A SALUD RESPONDE
600-360-7777
PROTECTOR DE LA SALUD ATENCIÓN 24 HORAS, LAS 24 HORAS
DEL DÍA DE EMERGENCIAS

Jose Carruyo
jose carruyo marquez
25.578.452-8