

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 8904391
Correlativo 40860
Fecha Llegada 10-11-2017
Hora Llegada 10:42:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Ruben Alexander Alfaro Tapia
RUN: 19.257.965-1
Fecha Nacimiento: 09-07-1996
Edad: 21 año(s), 4 mes(es), 1 día(s)
Dirección: ignacio carrera pinto 140 block: 140 D
depto.: 42 D
Comuna: Ñuñoa

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa A

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	10-11-2017 11:05	DOLOR DE GARGANTA	José Zuñiga Oliva

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:
Centro Remitente: Centro de Salud Familiar Salvador Bustos

MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE GARGANTA

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Observaciones
Toma: 1 11:04:28	136/83	101	96	36.7	ALERGIA (NO) ASMA (+)

FECHA/HORA ATENCIÓN

10-11-2017 12:11

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 10-11-2017 12:12

Funcionario : William Banda Moreno

- PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 DIAS
CONSISTE EN DISFAGIA, MALRTA RGENERRLA ,
RINORREA, SIN OTRA SINTOMATOLOGIA REFERIDA.
FARINGE CON ERITEMA NO EXUDADOS
POSTERIORES
CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO,
NO SOBREAGREGADOS, NO RETRACCIONES
INTERCOSTALES, NO SUPRACLAVICULARES. TORAX
SIMETRICO.

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
-------------------	----------	----------	-----------	--------	----------------------	-------------	----------------------	------------------

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 8904391

Correlativo 40860

Fecha Llegada 10-11-2017

Hora Llegada 10:42:00

Tipo de Solicitud	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza Indic.	Obs. realización
Colocacion Inyección Intramuscular	Diclofenaco Sodico 75 mg/3 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado		10/11/2017 12:13:12 William Banda Moreno	10/11/2017 12:30:52 Juana Montoya Guala	
	Jeringa 5 cc C A 21 G x 1 1/2	1	1 vez			10/11/2017 12:31:05 Juana Montoya Guala		
	Aguja Desechable 21 G X 1	1	1 vez			10/11/2017 12:31:05 Juana Montoya Guala		
	Torulas de Algodón	2	1 vez			10/11/2017 12:31:05 Juana Montoya Guala		
Colocacion Inyección Intramuscular	Betametasona Fosfato Disodico 4 mg/1 ml, Solucion Inyectable, ampolla	1	1 vez	Realizado		10/11/2017 12:13:26 William Banda Moreno	10/11/2017 12:31:14 Juana Montoya Guala	

Indicaciones de Alta

REPOSO 24 HORAS.

SE DEJA TRATAMIENTO PARA CONTINUAR EN CASA.

ASISTIR A CONTROL CON SU MEDICO.

SE LE EXPLICAN LOS SIGNOS Y SINTOMAS SOBRE CUANDO ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Loratadina 10 Mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 12 Horas por 7 Dias	
1	Ibuprofeno Comprimidos Recubiertos 400 Mg : 1 Comprimido cada 8 Horas por 5 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Juana Montoya Guala
Técnico Paramédico	José Zuñiga Oliva
Médico	William Banda Moreno

FECHA DE ALTA:

10-11-2017

HORA ALTA:

12:31

Destino:

Domicilio