

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, CENTRO DE SALUD JUAN PABLO II
Dirección: SANTA MARTA 0276

Pago Consulta

SAPU
Municipalidad De San Bernardo

Dato N° :

Fecha:

Hora:

16888

24/04/2017

19:44:48

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD CONFRATERNIDAD

Nombre: RAMIREZ CARDENAS BRYAN

R.U.T.: 19026718-0

Edad: 21 años 9 meses 13 días

Domicilio: MARINA ORTIZ DE GAETE 14459

Fecha nac.: 11/07/1995

Teléfono:

Sexo: Masculino

Ficha: 19026718-0

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

Hora Entrada: 22:08:29

Recepcionado por: TRONCOSO CONTRERAS, JENNIFER

Acompañante:

Motivo de consulta: DOLOR LUMBAR

ALERGICO: NO

Categorización: C4

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA BUCAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	19:53:53	118	66		36.5	75			

Anamnesis y Ex. Fisico:

AC:NO

Paciente masculino quien consulta por dolor lumbar luego de actividad deportiva.

Exploración:

PAS: 118 PAD: 66 T. Axilar: 36.5 Frecuencia Cardiaca: 75

Dolor a la palpación lumbar.

Reflexos:

Hipótesis Diagnóstica:

DOLOR LUMBAR

Acompañante:

Motivo de consulta:

Procedimientos:

22:22:30) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR - (TENS) JENNIFER TRONCOSO CONTRERAS

Medicamentos:

22:22:29) - DICLOFENACO 75 MG/ML AMPOLLAS 3 ML INTRAMUSCULAR (Cant. 2.00) - (TENS) JENNIFER TRONCOSO CONTRERAS

VITALES

Actuación:

Receta medicamento: DICLOFENACO , COMPRIMIDO de 1.00 ., 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 4 días via Oral. Receta medicamento: CICLOBENZAPRINA, COMPRIMIDO de 1.00 ., 10 MG, 1 Comprimido cada 12 hs por 3 días via Oral. Se prescribe procedimiento: INYECTABLE INTRAMUSCULAR Se prescribe: DICLOFENACO 75 MG/ML AMPOLLAS 3 ML

Se suministra: DICLOFENACO 75 MG/ML AMPOLLAS 3 ML Se suministra: INYECTABLE INTRAMUSCULAR

Indicaciones:

1.- DICLOFENACO , COMPRIMIDO de 1.00 ., 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 4 días via Oral. 2.- CICLOBENZAPRINA, COMPRIMIDO de 1.00 ., 10 MG, 1 Comprimido cada 12 hs por 3 días via Oral.

Destino: DOMICILIO

Hipótesis:

DOLOR LUMBAR

Hora egreso:

22:28:23

Procedimientos:

22:22:30) - INYECTABLE

Medicamentos:

22:22:29) - DICLOFENACO

(MEDICO) CARRIZO ROMAN, RODHY

24923127-4

Nombre Médico Tratante

RUT

Firma

Firma Paciente