

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Tamara Andrea Jara Soto
RUN: 19.562.323-6
Fecha Nacimiento: 16-11-1996
Edad: 20 año(s), 5 mes(es), 25 día(s)
Dirección: LAUREANO GUEVARA 571
Comuna: Maipu

N° de Fichas:
Numero antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:
Centro Remitente: CESFAM Dr. Ivan Insunza

MOTIVO CONSULTA
dolor estomago , diarrea

Categorizaciones:				
N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	11-05-2017 18:14	dolor estomago , diarrea	Jaime Macias Morales Morales

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 18:11:27	107/76	77	98	36.5

FECHA/HORA ATENCIÓN

11-05-2017 18:43

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 11-05-2017 18:47
Funcionario : Victor Flores Montecinos

- REFIERE QUE DESDE HACE 2 DIAS PRESENTA DIARREAS, HOY 3 VECES, NO MOCO NI SANGRE, AYER VOMITO UNA VEZ, DOLOR ABDOMINAL TIPO RETORCIJON, DOLOR DIFUSO, AFEBRIL, APETITO DISMINUIDO, LIQUIDOS TOLERADOS. NO REFIERE FACTOR DESENCADENANTE

AUTOMEDICA NO ALERGIAS NO APP NO

CONCIENTE ORIENTADA HIDRATADA OF NORMAL MP
+ SRA RR2 ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE DOLRO
DIFUSO BLUMBERG NEGATIVO RHA + NORMAL.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Colitis y gastroenteritis no infecciosas, no especificadas - K52.9 (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
Administración de Medicamento	Pargeverina Clorhidrato 5 mg/1 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado		11/05/2017 18:48:08 Victor Flores Montecinos	11/05/2017 18:49:29 Maria del Pilar Pino Lasseube	
Colocacion Inyección Intramuscular			1 vez	Realizado			11/05/2017 18:49:36 Maria del Pilar Pino Lasseube	

Indicaciones de Alta

MEDIDAS GENERALES
DIETA SIN FIBRA A VOLUNTAD
LIQUIDOS
VIVERA C/12H 4 DIAS
REPOSO MAÑANA
CONTROL CONSULTORIO SOS

Receta(s) Interna(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Atropina Sulfato 0,5 mg/Papaverina Clorhidrato 40 mg, comprimidos: 1 Comprimido cada 8 Horas por 2 Dias	
1	Domperidona 10 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 2 Dias	

null

N° DAU 7144096
Correlativo 3549
Fecha Llegada 11-05-2017
Hora Llegada 17:41:00

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario	RUN
Médico	Victor Flores Montecinos	21.816.501-K
Técnico Paramédico	Jaime Macias Morales Morales	11.337.699-6
Técnico Paramédico	Maria del Pilar Pino Lasseube	10.790.701-7

FECHA DE ALTA: 11-05-2017
HORA ALTA: 18:53
Destino: Domicilio