

Junto con saludar y esperando esté bien, les escribo con el motivo de hacerles llegar mis certificados médicos, para excusarme por días inasistidos.

Cualquier cosa, estaré atenta.

Saludos.

Camila Pinto Acevedo

I. MUNICIPALIDAD DE QUILICURA  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
S.A.P.U. 2 (San Luis)

D.A.U. N° 377972  
FECHA : 22/10/2018

BOLETIN DE ATENCION

ATENCION GRATUITA

NOMBRE : CAMILA PINTO ACEVEDO

EDAD : 19/6/22 RUT : 20.039.544-1  
SEXO : F HORA INGRESO : 10:39:19 p.m.  
DOMICILIO : SAN VICENTE  
SECTOR : \* FUERA DE LA COMUNA  
MOT. DE CONSULTA : DOLOR DE CABEZA

CONSULTA ANT.: 19/10/2018

RECEPCIONISTA : PSS

TELEFONO : 00

PREVISION : \* FONASA GPO-B

TRAE : -

ALERGICO A : No

EMBARAZO : -

DM : - HTA : -

GLASGOW : 15/6/7

TEMP.(A : 36.5 R : -

PULSO : 67 x1

PRESION ARTERIAL : 100/60

S.A.T. : -

ANAMNESIS : Cefalea hace 5 días en  
febre de intensidad 2 uelto. 6/10

EXAMEN FISICO : p/e c/p estable Abdomen bl  
Sin defectos palpables

HIPOTESIS DIAGNOSTICA : Cefalea tensional  
Alergias

TRATAMIENTOS : Ketoprofen 200mg + 20ml EV

ATENCION DE ENFERMERIA : Control consuelto - SAPH  
505, Signo alivian

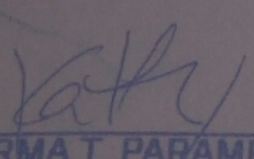
ESTADO AL EGRESO  
☒ ESTABLE  
☐ INESTABLE  
☐ CRITICO  
☐ FALLECIDO

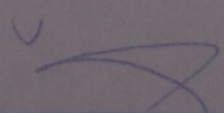
DESTINO  
☒ DOMICILIO  
☐ HOSPITAL  
☐ MEDICO LEGAL  
☐ OTROS

PRONOSTICO  
☒ SANO  
☐ LEVE  
☐ MED. GRAVEDAD  
☐ GRAVE

MEDICAMENTOS ENTREGADOS : Ketoprofen 200 EV

CONTROL EN CENTRO DE SALUD : ☒ SI / ☐ NO KINESIOLOGO : ☐ SI / ☐ NO  
RX : ☐ SI / ☐ NO HORA EGRESO : -

  
FIRMA T. PARAMEDICO

  
FIRMA MEDICO