

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 13508498
Correlativo 64587
Fecha Llegada 11-12-2018
Hora Llegada 11:53:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Karol Yisset Ramirez Vidal (Karol)
RUN: 19.460.277-4
Fecha Nacimiento: 17-09-1997
Edad: 21 año(s), 2 mes(es), 24 día(s)
Dirección: pedro de valdivia 4862 colegio carmela
silva donoso
Comuna: Ñuñoa

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa B

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	11-12-2018 11:55	alergia	Juana Montoya Guala

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:
Centro Remitente: CESFAM Segismundo Iturra Taito

MOTIVO CONSULTA

alergia

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Observaciones
Toma: 1 11:54:47	122/76	84	98	36.4	alergia no

FECHA/HORA ATENCIÓN

11-12-2018 11:58

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 11-12-2018 12:04

Funcionario : DIEGO ALONSO TAPIA SANTANDER

- Se realiza nuevo dato de paciente quien fue derivada de CESFAM Salvador Bustos por sospecha de sarampion, sin evaluacion medica previa.

Refiere cuadro de 1 semana con prurito en cabeza asociado cefalea occipital, ademas hermana menor con pediculosis.

Refiere que hoy presenta exantema maculo papular en tronco y extremidades.

AFEBRIL. SIN TOS. SIN EXUDADO OCULAR.

ANTECEDENTES MORBIDOS: NO

ALERGIAS: NO

Sin viajes al extranjero en ultimo año.

Examen Fisico:

Exantema multiforme macula - papula- vesicula- costras en torax cabeza y EESS

Faringe eritematosa, sin exudado

Cardiaco: RR2T SS

Pulmonar: MP (+), SRA

Neurologico: CLOTE, sin deficit sensitivo ni motor, sin

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

focalidad

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Varicela - B01 (Principal)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Sarampión - B05

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones de Alta

ASEO DIARIO. CORTAR UÑAS

IBUPROFENO 400 MG EN CASO DE FIEBRE (MAX CADA 8 HRS)

CLORFENAMINA 4 MG CADA 8 HRS POR 5 DIAS

ACUDIR A H. SALVADOR SEGUN SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS
(FIEBRE ALTA > 38°C, CONJUNTIVITIS, TOS, MANCHAS ROJO VINO TINTO)

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Claudia Duarte Ramírez
Técnico Paramédico	Juana Montoya Guala
Médico	DIEGO ALONSO TAPIA SANTANDER

FECHA DE ALTA: 11-12-2018

HORA ALTA: 12:11

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: DIEGO ALONSO TAPIA
SANTANDER (Médico)

RUN Func. Egreso 18.382.515-1

*Reposo en Domicilio
por 5 DIAS*

Dr. Diego Tapia Santandera
18.382.515-1
Médico Cirujano
RCM: 41374-7