

19.01.10a las 22:58 hrs.)

Estimada Viviana

Junto con saludar, esperando se encuentre bien, adjunto documentación que me fue entregada y presento en estos momentos como justificación a mi inasistencia del examen del ramo fundamento de la intervención social.

Es todo lo que me dieron como papeleo en urgencias, pues me dieron a entender que ellos no cuentan con certificados o similares.

Agradeceré la recepción de esto y que puedan comunicarme si realmente me sirve.

Atenta a sus respuestas

Saludos cordiales

Katherine.

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 13841892

Correlativo 895

Fecha Llegada 07-01-2019

Hora Llegada 21:01:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Katherine Andreina Huenupan Muñoz
RUN: 19.284.034-1
Fecha Nacimiento: 09-07-1996
Edad: 22 año(s), 5 mes(es), 28 día(s)
Dirección: Contao 1545
Comuna: Renca

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa C

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:

Centro Remitente:

MOTIVO CONSULTA

Dolor de útero, posible aborto retenido.

Alergias : SALBUTAMOL.

Antecedentes: Resistencia a la insulina

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C4	07-01-2019 21:08	Dolor de útero, posible aborto retenido. Alergias : SALBUTAMOL. Antecedentes: Resistencia a la insulina	Jessica Gomez Maldonado

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 21:05:54	128/73	65	97	36.6

FECHA/HORA ATENCIÓN

07-01-2019 21:35

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 07-01-2019 21:36

Funcionario : Cristian Garcia Orellana

- dolor abdominal, intenso

Exploración Física

Examen Físico Segmentario Urgencias Fecha: 07-01-2019 21:37:33

	07/01/2019 21:37:33 Examen: 1
Abdomen	blando, depresible, doloroso a la palpacion

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Dolor agudo - R52.0 (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 13841892

Correlativo 895

Fecha Llegada 07-01-2019

Hora Llegada 21:01:00

Tipo de Solicitud	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza Indic.	Obs. realización
Colocacion Inyección Intramuscular	Clonixinato de Lisina 100 mg/2 ml Solucion Inyectable , ampolla	1	1 vez	Realizado		07/01/2019 21:37:33 Cristian Garcia Orellana	07/01/2019 21:40:07 Jessica Gomez Maldonado	

Indicaciones de Alta

Obs. aborto incompleto

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Acido Mefenamico 500 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 3 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Enfermero(a)	Jessica Gomez Maldonado
Médico	Cristian Garcia Orellana

FECHA DE ALTA: 07-01-2019

HORA ALTA: 21:42

Destino: Hospital

Funcionario Egreso: Cristian Garcia Orellana (Médico)
RUN Func. Egreso 26.349.383-4

Reposo por 48 horas

Dr. Cristian Garcia Orellana
Médico Cirujano
Rut: 26.349.383-4