

Date: 19.05.16, *hace 16 mins*

Adjunto certificado médico, con indicación de licencia/reposo por 5 días a partir del día 14 de mayo.  
(no he podido hacer la entrega presencial por no encontrarme en condiciones de salir de casa)  
Evaluaciones: Prueba I Historia social de Chile, Prueba I Estadística descriptiva, Taller II economía.

Saludos cordiales.

Fabián Alarcón Silva

# ATENCION DE URGENCIA RURAL LAS CABRAS

FOLIO 97617

14 de mayo de 2019 8:37

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE - INSCRITO EN PERCAPITA

RUN: 20.027.596 - 9 PREVISION: N EDAD 19a5m14d  
 NOMBRE: FABIAN ALEJANDRO ALARCON SILVA SEXO:  
 F.NAC. 18/11/1998 DOMICILIO LAS CABRAS PARCELA 25

Motivo de consulta: DOLOR DE GARGANTA Y PECHO HACE 1 SEMANA

### ATENCION DEL TECNICO PARAMEDICO

CLASIFICACIÓN C1 C2 C3 C4 C5

Antecedentes Morbidos: (-)

Alergias: (-)

Hipótesis diagnóstica:

Signos Vitales 96 50

Presión 65 x min. SAT 99% °C PESO

Pulso 65 x min. SAT 99% °C PESO

HGT mg/dl FR CONCIENCIA

Procedimientos realizados Hora

- Amoxicilina (875mg) + Ac Clavulánico (125mg) 1/12h x 7 días.  
 - Ibuprofeno (400mg) 1/12h x 7 días.

### ATENCION DEL MEDICO

Anamnesis: Dolor de garganta

Hallazgos examen físico: Amigdalas

Hipótesis diagnóstica:

Conducta Adoptada:

Medicamentos Administrados Hora

Dra. Yathery Ramón Espinos  
 Rut: 25.969.190-7  
 Medicina General

Nombre y firma Paramédico responsable

HORA DE TERMINO DE ATENCIÓN: \_\_\_\_\_

Timbre y Firma de