

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 17139470
Correlativo 24334
Fecha Llegada 11-08-2019
Hora Llegada 15:58:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Javiera Constanza Ponce Paillal (Javiera)
RUN: 20.379.873-3
Fecha Nacimiento: 19-11-1999
Edad: 19 año(s), 8 mes(es), 22 día(s)
Dirección: V PARRA 1359
Comuna: La Pintana

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa B

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:

Centro Remitente: Eduardo Frei Montalva [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

MALESTAR GENERAL, DOLOR DE GARGANTA HACE 3 DIAS
ALEERGIAS NO
ENF. CRONICA NO

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	11-08-2019 16:21	MALESTAR GENERAL, DOLOR DE GARGANTA HACE 3 DIAS ALEERGIAS NO ENF. CRONICA NO	Daniela Panes Silva

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Observaciones
Toma: 1 16:20:44	128/88	85	97	36.6	sin alergia y sin antec. mórbidos

FECHA/HORA ATENCIÓN

11-08-2019 16:22

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 11-08-2019 16:23

Funcionario : Harold Romero Florez

- CC DE 2 DIAS
DISFONIA + ODINOFAGIA + TOS
AL MOMENTO ESTABLE HDM, AFEBRIL.
ORF HIPERHEMICA
RSCS RITMICOS
CSPS VENTILADOS
ABDND
EXT MOVILES
TTO SINTOMATICO
RE VALORACION SOS

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Rinofaringitis aguda (resfriado común) - J00 (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 17139470

Correlativo 24334

Fecha Llegada 11-08-2019

Hora Llegada 15:58:00

E Tipo de Solicitud	Artículo	Cantidad	Intervalo	Estado	Obs. de la Solicitud	Prescriptor	Func. realiza Indic.	Obs. realización
Administración de Medicamento	Diclofenaco Sodico Solucion Inyectable 75 Mg/3 MI	1	1 vez	Realizado	1 AMP IM	11/08/2019 16:23:47 Harold Romero Florez	11/08/2019 16:25:56 Claudia Henriquez Garrido	

Indicaciones de Alta

REPOSO MEDICO 2 DIAS

Receta(s) Interna(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Ibuprofeno Comprimidos 400 mg : 1 Comprimido cada 8 Horas por 3 Dias	
1	Desloratadina 5 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 12 Horas por 3 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	Harold Romero Florez
Enfermero(a)	Daniela Panes Silva
Técnico Paramédico	Claudia Henriquez Garrido

FECHA DE ALTA: 11-08-2019

HORA ALTA: 16:26

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Harold Romero Florez (Médico)
RUN Func. Egreso 26.681.935-8