

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 18101900
Correlativo 33812
Fecha Llegada 30-09-2019
Hora Llegada 17:44:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Camila Alejandra Pinto Acevedo (Camila)
RUN: 20.039.544-1
Fecha Nacimiento: 30-03-1999
Edad: 20 año(s), 6 mes(es), 0 día(s)
Dirección: TOQUIHUA CALLEJON SAN JOAQUIN
N° 18 018
Comuna: San Vicente

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa B

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:
Centro Remitente: CESFAM San Vicente (Tagua Tagua)

MOTIVO CONSULTA

DOLOR DE ESTOMAGO Y DIARREAS

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C5	30-09-2019 18:03	Refiere dolor abdominal, en flanco derecho e izquierdo, cefalea Ant morb - alergias med -	Felipe Alonso Valencia Figueroa

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar
Toma: 1 18:02:05	105/63	80	99	36

FECHA/HORA ATENCIÓN

30-09-2019 18:02

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 30-09-2019 19:59

Funcionario : JORGE TRUJILLO TRUJILLO

- cuadro de 1 día de dolor abdominal, señala ambos flancos, asociado a cefalea, comenta situaciones estresantes actualmente

app niega
alergia niega
qx niega
fur actualmente

mucosas humedas
latidos ritmicos
pulmones bien ventilados sin agregados
abdomen blando depresible, dolor en ambos flancos, sin irritacion no masas no megalias
neurologico sin deficit

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): obs colonopatía

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Otros dolores abdominales y los no especificados - R10.4 (Principal)

Justifica: Metodología Inv. 2

Recibido
01 OCT 2019

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 18101900
Correlativo 33812
Fecha Llegada 30-09-2019
Hora Llegada 17:44:00

Diagnósticos:

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: _____

Indicaciones de Alta

Sin abdomen agudo
abundante liquido
evitar lácteos, frituras, condimentos, embutidos, dulces, golosinas, chocolates, comidas abundantes, alcohol, cigarrillo, nada crudo
control y seguimiento según evolución
signos de alarma
su sos

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Trimebutina Comprimidos 100 Mg : 1 Comprimido cada 8 Horas por 3 Dias	
1	Clonixinato De Lisina 125 mg Comprimidos Recubiertos : 1 Comprimido cada 8 Horas por 3 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Médico	JORGE TRUJILLO TRUJILLO
Enfermero(a)	Felipe Alonso Valencia Figueroa

FECHA DE ALTA:

30-09-2019

HORA ALTA:

20:00

Destino:

Domicilio

Funcionario Egreso:

JORGE TRUJILLO TRUJILLO
(Médico)

RUN Func. Egreso

25.768.843-7