

 DATO DE ATENCION DE URGENCIA SAPU-Symon Ojeda Servicio de Salud Metropolitano Norte	NUMERO DE ATENCION 31227 Fecha: 02/10/2019 Hora Ingreso: 12:11:38
Paciente:	GABRIEL ANDRÉS GONZÁLEZ ARAVENA

Rut: 19408980-5	Edad: 23 años con 3 meses y 1 días	Fecha Nacimiento: 01/07/1996	Sexo: M
Dirección: BATALLON ATACAMA 2116 Conchalí		Comuna: Conchalí	PRAIS: NO
Fono Fijo:	Fono Móvil:	Prevision: FONASA B	Nacionalidad: Chile
CP: 689026		Pais de Origen: Chile	

INGRESO DE URGENCIA							
Motivo: DOLOR COSTADO IZQUIERDO							
Procedencia:	Domicilio:	Establecimiento:	Centro de Salud Familiar Lucas Sierra	Evento:	Otro	Modo de llegada:	Locomoción Colectiva
Acompañante:		Parentesco:		NO REGISTRADO	Teléfono:		

ATENCION DE TRIAGE		
Motivo: DOLOR COSTADO IZQUIERDO	Obs Enfermeria: REF. 4 DIAS DE EVOLUCION . DOLOR XCOSTAL IZQ+ DOLOR +ABD	Categorización: C4

Signos Vitales								Estado de Conciencia: ☒ Conciente ☐ Inconsciente	
Fecha:	Hora:	Temp.:	Pulso:	PA:	FR:	SPO2:	HGT:	Respiración: ☒ Respira ☐ No Respira	
02/10/2019	12:33:43	37	112	/		97		Es Diabetico: ☐ Si ☒ No	
Medicamentos que esta ingiriendo:				Alergias:				Antecedentes Mórbidos: NO REFIERE	

ATENCION MEDICA		
Hora Inicio Atención: 02-10-2019 13:13:39	Profesional: DANIEL GODOY	Box Atención: BOX 1

Anamnesis: DOLOR COSTADO IZQUIERDO, ALERGIAS , NO REFIERE ,

Diagnóstico: COLITIS Y GASTROENTERITIS - Sospecha GES ☐ SI ☒ NO
--

Hechos Relevantes: RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, SIN SOLPOS. . PULMONAR MURMULLO VESICULAR NORMAL, SIN RUIDOS AGREGADOS. ABDOMEN PERISTALSIS NORMAL, BLANDO , DEPRESIBLE, DOLOR AL PALPAR, SIN MEGALIAS. NEUROLOGICO SIN SIGNOS DE FOCALIZACION. EXTREMIDADES EUTROFICAS., BCG, afebril, hidratado, normocoloreado, llenado capilar

Diagnostico Personalizado	Indicaciones
.. .	CONTROL EN CONSULTORIOS RECOMENDACIONES GENERALES , DIETA BLANDA-LIVIANA HIDRATACIÓN ABUNDANTE SALES REHIDRATACION ORAL ADULTO: 1 SOBRE AL DIA POR 3 DIAS DOMPERIDONA 10 MG: 1 TCOMP C/8 HRS X 3 DIAS VIADIL 10 MG: 1 COMP C/8 HRS X 3 DIAS VINTIX 250 MG: 1 CAP C/12 HRS X 3 DIAS DIAREN SUSP: 5 ML C/6 HRS X 3 DIAS PARACETAMOL 500MG: 1 TAB C/8 HRS X 3 DIAS MALESTAR, FIEBRE CONTROL CONSULTORIO ACUDIR URGENCIA SOS

Medicamentos en Box: SUERO FISIOLÓGICO 0,9% MATRAZ 100ML SOLUCION INYECTABLE 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK / Fecha: 02/10/2019 13:54:36 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK 13:30 / Fecha: 02/10/2019 13:54:30 N-BUTIL BROMURO DE ESCOPOLAMINA 20 MG (SOL. INYECTABLE 1 ML) 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK / Fecha: 02/10/2019 13:54:32 METAMIZOL 1GR/2ML 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK / Fecha: 02/10/2019 13:54:34
--

Evolución del Paciente:	
Cons. Lesiones: S/L ☐ Leves ☐ Medianas ☐ Graves ☐	Procedimientos de Urgencia: Sin Procedimientos

Destino: Derivación Derivado a: para	Atención cerrada por: Firma DANIEL GODOY Rut: 26764344-K
---	---

Ministerio de Salud				Hora 13:54:36	
Servicio de Salud Servicio de Salud Metropolitano Norte		Establecimiento SAPU-Symon Ojeda			
Especialidad		Unidad Urgencias			

I. DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

Apellido Paterno GONZÁLEZ		Apellido Materno ARAVENA		Nombres GABRIEL ANDRÉS	
Rut 19408980-5		Edad 23 años con 3 meses y 1 días		Sexo Masculino	Fecha de Nacimiento 01-07-1996
Dirección BATALLON ATACAMA Nº 2116		Comuna Conchalí		Fono Fijo	Fono Móvil

II. DATOS CLINICOS

Se deriva para atención en:	Otro		
Especialidad:			
Se envía a consulta para:			
Hipótesis Diagnóstica:	COLITIS Y GASTROENTERITIS, Sospecha Ges: ☐ Si ☒ No		
Anamnesis:	DOLOR COSTADO IZQUIERDO, ALERGIAS , NO REFIERE		
Exámen Mental/Físico			
Indicaciones CONTROL EN CONSULTORIOS RECOMENDACIONES GENERALES , DIETA BLANDA-LIVIANA HIDRATACIÓN ABUNDANTE SALES REHIDRATACION ORAL ADULTO: 1 SOBRE AL DIA POR 3 DIAS DOMPERIDONA 10 MG: 1 TCOMP C/8 HRS X 3 DIAS VIADIL 10 MG: 1 COMP C/8 HRS X 3 DIAS VINTIX 250 MG: 1 CAP C/12 HRS X 3 DIAS DIAREN SUSP: 5 ML C/6 HRS X 3 DIAS PARACETAMOL 500MG: 1 TAB C/8 HRS X 3 DIAS MALESTAR, FIEBRE CONTROL CONSULTORIO ACUDIR URGENCIA SOS		Medicamentos en Box SUERO FISIOLÓGICO 0,9% MATRAZ 100ML SOLUCION INYECTABLE 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK / Fecha: 02/10/2019 13:54:36 METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK 13:30 / Fecha: 02/10/2019 13:54:30 N-BUTIL BROMURO DE ESCOPOLAMINA 20 MG (SOL. INYECTABLE 1 ML) 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK / Fecha: 02/10/2019 13:54:32 METAMIZOL 1GR/2ML 1 / Suministrado por: MARIA PAZ SANTANDER / Obs: OK / Fecha: 02/10/2019 13:54:34	Receta Medica

III. DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido Paterno GODOY	Apellido Materno MOREIRA	Nombre DANIEL
---------------------------	-----------------------------	------------------