

**DATO ATENCIÓN URGENCIA**

N° DAU 1978121

Correlativo 2633

Fecha Llegada 16-01-20.

Hora Llegada 16:26:00

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: Llicel Torres Muñoz  
RUN: 18.759.228-3  
Fecha Nacimiento: 18-12-1994  
Edad: 25 año(s), 0 mes(es), 28 día(s)  
Dirección: I C PINTO 141B  
Comuna: Ñuñoa

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa B

**DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE**

Remitido por:

Centro Remitente:

**MOTIVO CONSULTA**

ALERGIA

**Categorizaciones:**

| N° | Categ. | Fecha/Hora          | Motivo Categ. | Funcionario               |
|----|--------|---------------------|---------------|---------------------------|
| 1  | C5     | 16-01-2020<br>16:36 | ALERGIA       | Claudia Duarte<br>Ramírez |

**Registro de Signos Vitales:**

|                  | Presión Arterial<br>(mmHg) | Pulso<br>(Pulsos/Minutos) | Saturación O2<br>(%) | Temperatura<br>Axilar | Observaciones |
|------------------|----------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------|---------------|
| Toma: 1 16:36:22 | 136/72                     | 100                       | 96                   | 36.8                  | ALERGIA<br>NO |

**FECHA/HORA ATENCIÓN**

16-01-2020 18:07

**DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA**

**Anamnesis/Evolución**

Fecha/Hora : 16-01-2020 18:08

Funcionario : ROMINA RETAMAL ESCOBEDO

- CONSULTA POR PRESENTAR DESDE AYER  
LESIONES ERITEMATOSA, PRURIGINOSAS,  
POSTERIOR A INGESTA DE OXALAMINA.

AM: NIEGA

ALERGIAS: NIEGA

EX. FÍSICO:

SE EVIDENCIAN HABONES GENERALIZADOS A  
PREDOMINIO DE TÓRAX Y MIEMBROS SUPERIORES.

**Diagnósticos:**

**Diagnóstico (texto):**

**Clasificación Diagnóstica CIE-10:** Alergia no especificada - T78.4 (Principal)

Pertinencia: Si GES: No Problema de Salud: \_\_\_\_\_

**Indicaciones en la atención de urgencia:**

| Tipo de Solicitud | Fleboclisis | Artículo | Cantidad | Intervalo | Estado | Obs. de la Solicitud | Prescriptor | Func. realiza | Obs. realización |
|-------------------|-------------|----------|----------|-----------|--------|----------------------|-------------|---------------|------------------|
|-------------------|-------------|----------|----------|-----------|--------|----------------------|-------------|---------------|------------------|

**DATO ATENCIÓN URGENCIA**

N° DAU 19781211

Correlativo 2633

Fecha Llegada 16-01-2020

Hora Llegada 16:26:00

| Tipo de Solicitud                  | Flebocllisis | Artículo                                                              | Cantidad | Intervalo | Estado    | Obs. de la Solicitud | Prescriptor                                    | Func. realiza                              | Obs. realización |
|------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|-----------|-----------|----------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------|
| Colocacion Inyección Intramuscular | No           | Clorfenamina Maleato 10 mg/1 ml Solucion Inyectable , ampolla         | 1        | 1 vez     | Realizado |                      | 16/01/2020 18:09:04<br>ROMINA RETAMAL ESCOBEDO | 16/01/2020 18:18:25<br>NADIA TEJEDA GUZMAN |                  |
| Colocacion Inyección Intramuscular | No           | Betametasona Fosfato Disodico 4 mg/1 ml, Solucion Inyectable, ampolla | 1        | 1 vez     | Realizado |                      | 16/01/2020 18:09:14<br>ROMINA RETAMAL ESCOBEDO | 16/01/2020 18:18:27<br>NADIA TEJEDA GUZMAN |                  |
|                                    | No           | Jeringa 5 cc C A 21 G x 1 1/2                                         | 1        | 1 vez     |           |                      | 16/01/2020 18:18:33<br>NADIA TEJEDA GUZMAN     |                                            |                  |
|                                    | No           | Aguja 19 G                                                            | 1        | 1 vez     |           |                      | 16/01/2020 18:18:33<br>NADIA TEJEDA GUZMAN     |                                            |                  |
|                                    | No           | Torulas de Algodón                                                    | 2        | 1 vez     |           |                      | 16/01/2020 18:18:33<br>NADIA TEJEDA GUZMAN     |                                            |                  |

**Indicaciones de Alta**

- 1.- TRATAMIENTO ANEXO.
- 2.- SUSPENDER OXALAMINA
- 3.- CONTROL POR CONSULTORIO.
- 4.- ACUDIR A SAPU SOS.
- 3.- REPOSO MÉDICO POR 24 HRS.

**Receta(s) Externa(s)**

| Receta | Prescripción                                                                      | Observación |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1      | Cetirizina Diclorhidrato 10 mg Comprimidos: 1 Comprimido cada 24 Horas por 7 Dias |             |
| 1      | Prednisona 5 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Horas por 3 Dias               |             |

**Equipo Clínico**

| Instrumento        | Nombre Funcionario      |
|--------------------|-------------------------|
| Técnico Paramédico | Claudia Duarte Ramírez  |
| Médico             | ROMINA RETAMAL ESCOBEDO |
| Técnico Paramédico | NADIA TEJEDA GUZMAN     |

FECHA DE ALTA: 16-01-2020

HORA ALTA: 18:18

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: ROMINA RETAMAL ESCOBEDO (Médico)

RUN Func. Egreso 25.640.659-4

MTL: Geránica  
Prof. Marcelo Pino