

Dato de Atención de Urgencia

Dirección: Jorge Edwards con Augusto Dhalmar, población Fray Jorge

SAPU

Municipalidad De Ovalle

Dato N°

Fecha Admisión:

Hora Admisión:

34384
13/08/2022
16:46:33

Centro Paciente: CENTRO DE SALUD FAMILIAR MARCOS MACUADA

Nombre: CORTÉS CORTÉS JAVIERA ALEJANDRA R.U.N.: 21029676-K

Domicilio: TAMELCURA 220 / VILLA EL INGENIO 220

Teléfono: Sexo: Femenino Ficha: 91940

País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno

Hora Entrada Box: 16:51:40

Recepcionado por: VEGA VALLEGA, KAREN ANGELICA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

REFIERE ODINOFAGIA, TOS, ESTORNUDOS, TUBO FIEBRE, MIALGIA, SINTOMAS HACE 3 DIAS, MADRE ES POSITIVA DE COVID;

DIRECCION: TAMELCURA 220 VILLA EL INGENIO; FONO: 995527045

Motivo de consulta

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 13/08/2022 16:49 GAMBOA MUJICA JOSE LUIS

SIGNOS VITALES	HORA	PESO (KG) (grs)	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMP RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLUCEMIA CAPILAR (mg/dl)
	16:49:37			119	76	36.5	104	98		

Anamnesis y Ex. Físico:

INICIO DE SINTOMAS: 09/08/2022

SINTOMAS: TOS, ODINOFAGIA, FIEBRE, MIALGIA Y CONGESTION NASAL

PACIENTE EN BCG

FARINGE CONGESTIVA ERIEMATOSA, AMIGDALAS EUTROFICAS, SIN EXUDADO

MP+ SIN AGREGADOS (27121855-9 - ALEXNEL ALEJANDRA POLANCO MEDINA) - Fecha: (13-08-2022) - Hora: (17:10:19)

Hipótesis Diagnóstica:

COVID 19, VIRUS NO IDENTIFICADO

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

COVID 19, VIRUS NO IDENTIFICADO (27121855-9 - ALEXNEL ALEJANDRA POLANCO MEDINA) - (Fecha: 13/08/2022) -

(Hora: 17:10:19)

Indicaciones:

EDUCACION

TOMA DE PCR

REPOSO POR 7 DIAS

MANTENER CUARENTENA HASTA ENTREGA DE RESULTADO

INGRESAR A WWW. SSCQUIMBO.COM PARA REVISOR DE RESULTADO

DESLOMATADINA 5 MG UNA VEZ AL DIA POR 7 DIAS

PREDNISONA 5 MG UNA VEZ AL DIA POR 5 DIAS

IBUPROFENO 600 MG ACDA 8 HORAS POR 3 DIAS

(27121855-9 - ALEXNEL ALEJANDRA POLANCO MEDINA) - (Fecha: 13/08/2022) - (Hora: 17:10:19)

Destino: DOMICILIO

Motivo:

Hora egreso

27121855-9

Documento

(MEDICO) POLANCO MEDINA, ALEXNEL ALEJANDRA

Nombre Médico Tratante

Firma Paciente

Firma

