

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Constanza Leonor Osorio Torrejon (Constanza)
RUN: 19.400.434-6
Fecha Nacimiento: 24-11-1998
Edad: 23 año(s), 10 mes(es), 4 día(s)
Dirección: tuna 1815 depto.: 102
Comuna: Vallenar

N° de Fichas:

Numero antiguo:

Previsión: Fonasa

Convenio: Fonasa

Teléfono:

Sexo: Mu

Nombre acompañante:

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Moti
1	C5	28-09-2022 18:27	MI ODIN

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: Estacion [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

MEDICO: ODINOFAIA,

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Observaciones
Toma: 1 18:27:13	102/62	Alergias : no Antecedentes : no

FECHA/HORA ATENCIÓN

28-09-2022 18:27

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 28-09-2022 18:45

Funcionario : Mariel Huerta Ibaceta

- PACIENTE 23 AOS, HACE 3 SEMANAS CURSANDO CUADRO DE BRONQUITIS AGUDA. HACE 2 DÍAS INICIA CON FIEBRE Y CEFALEA.

MP (+), DISMINUIDO EN BASE DERECHA. CRÉPITOS FINOS EN BASE IZQUIERDA.
OROFARINGE: ERITEMATOSA. PLACAS DE PUS EN PILAR DERECHO.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10: Neumonía bacteriana - J15 (Principal) (Confirmado)

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
Administración de Medicamento	No	Diclofenaco Sodico Soluc.Inyectable 75 Mg/3MI (amp)	1	1 vez	Realizado	IM	28/09/2022 18:46:20 Mariel Huerta Ibaceta
Administración de Medicamento	No	Betametasona Solucion Inyectable 4 Mg/1 MI (amp)	1	1 vez	Realizado	IM	28/09/2022 18:47:10 Mariel Huerta Ibaceta

MINISTERIO DE SALUD
S.S. Atacama
Joan Crawford [CESFAM]

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 333

Correlativo 18244

Fecha Llegada 28-09-2022

Hora Llegada 18:23:00

Indicaciones de Alta

- 1-. REPOSO X7 DÍAS.
- 2-. AMOXICILINA /AC. CLAVULÁNICO 875/125 MG 1 COMP C/12H X 7 DÍAS.
- 3-. KETOPROFENO 200MG 1 COMP C/12H X 3 DÍAS.
- 4-. OMEPRAZOL 20 MG 1 COMP DÍA X 7 DÍAS.
- 5-. BROMURO DE IPATROPIO 2 PUFF C/6H X 7 DÍAS. + *gercamara*
- 5-. CONSULTAR EN CASO DE PERSISTIR CON SÍNTOMAS.

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Miguel Paredes Madariaga
Técnico Paramédico	Myriam Avalos Cortés
Kinesiólogo(a)	Iván Madariaga Zumarán
Médico	Mariel Huerta Ibaceta

FECHA DE ALTA: 28-09-2022

HORA ALTA: 19:13

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Mariel Huerta Ibaceta (Médico)

RUN Func. Egreso 18.334.578-8

CESFAM ESTACION
ERASMO ESCALA S/N
I. MUNICIPALIDAD VALLENAR
SERVICIO SALUD ATACAMA

108294

RECETA MEDICA SIMPLE

NOMBRE: Constanze Osorio Toranzo

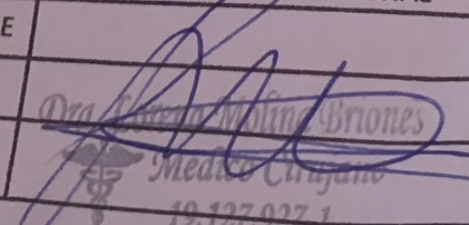
DOMICILIO _____ EDAD: 23

RUT: 19.400.734-6 FECHA: 02/10/22

Rp.:

Indice Reposo
en domicilio desde
06/10/22 Al 14/10/22

Dg: Neymis Atpico

DATOS DEL PROFESIONAL	
NOMBRE	
RUT	
FIRMA	 Dra. Carolina Molina Briones Medico Cirujano 19.127.927-1

Zaimor y Cía. Ltda.; RUT:87.623.200-6 ; D: Bellavista 0199, Providencia, Santiago.

Sr.(a) CONSTANZA LEONOR OSORIO TORREJÓN

Edad 23 años

RUT 19400434-6

Domicilio LUNA 1815 VALLENAR

Ciudad VALLENAR

Fecha 14.10.2022

Orden No. 31584730

Diagnóstico:

NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

Prestaciones

R4010070PLX (1) RX TORAX AP-LATERAL

INTEGRAMEDICA S.A.
DR. JAVIER AGUILAR GONZALEZ
MEDICINA GENERAL
RUT: 26349728-7

JAVIER ENRIQUE AGUILAR GONZALEZ

RUT : 26349728-7

MEDICINA GENERAL

IntegraMédica



Sr.(a) CONSTANZA LEONOR OSORIO TORREJÓN

Edad 23 años

RUT 19400434-6

Domicilio LUNA 1815 VALLENAR

Ciudad VALLENAR

Fecha 14.10.2022

Indicaciones clínicas y/o plan de tratamiento

BION 3 : 1 CAPSULA DIARIA DURANTE 1 MES.

BREXOTIDE INH 250/25 : AEROSOL PARA INHALACION, CON AEROCAMARA ADULTO

APLICAR 2 PUFF CADA 12 HORAS DURANTE 1 MES .

INTEGRAMEDICA S.A.
DR. JAVIER AGUILAR GONZALEZ
MEDICINA GENERAL
RUT: 26.349.728-7

JAVIER ENRIQUE AGUILAR GONZALEZ

RUT : 26349728-7

MEDICINA GENERAL

• Alameda • Barcelona • Centro Bandera • Centro Huerfanos
• Copiapó • Egafía • El Trébol • Estación Central • Florida Vespucio
• Independencia • La Serena • Las Condes • Los Dominicos
• Maipú • Manquehue • Mirador Bio Bio • Peñalolén • Plaza Norte
• Plaza Oeste • Plaza Sur • Puente Alto • Santa Lucía • San Miguel

Alameda

Av. Libertador Bernardo O'Higgins
Santiago

Servicio al Cliente

800 636 6666

desde celulares 22 636 6666