
Fwd: Aislamiento por COVID positivo

1 mensaje

Javiera Alejandra Ortega <javiera.ortega.1@ug.uchile.cl>
Para: Evelyn Valeria Bocaz Escobar <ebocaz@u.uchile.cl>

8 de noviembre de 2022, 16:06

Reenvio correo segun mensaje automático.

----- Forwarded message -----

De: **Javiera Alejandra Ortega** <javiera.ortega.1@ug.uchile.cl>

Date: mar, 8 nov 2022 a las 16:04

Subject: Aislamiento por COVID positivo

To: tramites.secretaria@facso.cl <tramites.secretaria@facso.cl>, Coordinación Ciclo Inicial Carrera de Antropología <cicloinicial@facso.cl>

Buenas tardes, hago llegar justificativo de inasistencia desde hoy martes 8 a viernes 11 del presente, por estar confirmada con covid positivo.
Adjunto documento.

Javiera Ortega Rivas
Antropología
18861780-8

**atención sar.pdf**

539K

DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 34443424

Correlativo 52941

Fecha Llegada 08-11-2022

Hora Llegada 11:00:00

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: Javiera Alejandra Rivas Ortega (Rivas)
RUN: 18.861.780-8
Fecha Nacimiento: 29-08-1994
Edad: 28 año(s), 2 mes(es), 9 día(s)
Dirección: ventura blanci vial 1140 depto.: 1410
Comuna: San Miguel

N° de Fichas:
Numero antiguo:
Previsión: Fonasa
Convenio: Fonasa A
Teléfono: 93887630
Sexo: Mujer
Nombre acompañante:

DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por: No Informado
Centro Remitente: LOS LAGOS [CESFAM]

MOTIVO CONSULTA

Paciente con síntomas respiratorios y/o fiebre
dolor de cabeza, tos y dolor de garganta desde ayer

Alergias: NO
Enf. Crónicas: NO
Contacto COVID-19(+): NO
Vacunas C19: 4 DOSIS
Ant. COVID: NO
Fecha de nacimiento: 29/08/1994
Dirección: ventura blanco vial 1140 depto 1410
Teléfono: 977000454
NACIONALIDAD: CHILENA
Trabaja: SÍ, CON CONTRATO
CESFAM: No

Categorizaciones:

N°	Categ.	Fecha/Hora	Motivo Categ.	Funcionario
1	C4	08-11-2022 11:06	Paciente con síntomas respiratorios y/o fiebre dolor de cabeza, tos y dolor de garganta desde ayer Alergias: NO Enf. Crónicas: NO Contacto COVID-19(+): NO Vacunas C19: 4 DOSIS Ant. COVID: NO Fecha de nacimiento: 29/08/1994 Dirección: ventura blanco vial 1140 depto 1410 Teléfono: 977000454 NACIONALIDAD: CHILENA Trabaja: SÍ, CON CONTRATO CESFAM: No	Sebastián Aron Castro Retamal

Registro de Signos Vitales:

	Presión Arterial (mmHg)	Pulso (Pulsos/Minutos)	Saturación O2 (%)	Temperatura Axilar	Frecuencia Respiratoria (x min)
Toma: 1 11:06:25	136/93	92	98	36	18

FECHA/HORA ATENCIÓN

08-11-2022 11:06

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora : 08-11-2022 12:53

Funcionario : Daniela Reyes López

- Paciente femenina de 28 años, quien refiere presentar desde hace 1 día, cefalea, tos, congestión y odinofagia.
AM. niega
Alergia. niega

Fecha/Hora : 08-11-2022 13:08

Funcionario : Daniela Reyes López

- Se ha notificado correctamente al paciente: JAVIERA



DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 34443424

Correlativo 52941

Fecha Llegada 08-11-2022

Hora Llegada 11:00:00

DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

ALEJANDRA ORTEGA

N°Folio: 29938638

Fecha/Hora : 08-11-2022 13:25

Funcionario : Daniela Reyes López

- Antígeno covid-19, Positivo

Exploración Física

Examen Físico Segmentario Urgencias Fecha: 08-11-2022 13:26:42

08/11/2022 13:26:42 Examen: 1	
Observación General	Regulares condiciones generales, afebril, hidratado, eupneico, con adecuada coloración de piel y mucosas, mucosa oral húmeda, Faringe sonrosada, sin placas ni exudado. Conductos nasales permeables, sin rinorrea anterior, mucosa nasal eritematosa. Tórax simétrico, normoexpansible. MV + sin agregados, RsCsRs, sin soplo. Sin uso de musculatura accesoria. Abdomen RHA +, blando, depresible, discretamente distendido, sin signos de irritación peritoneal Neurológico consciente, orientado en 3 planos, ojos simétricos, pupilas simétricas normorreactivas a la luz, fuerza muscular 5/5 puntos, Glasgow 15/15 puntos.

Diagnósticos:

Diagnóstico (texto): COVID-19, virus identificado

Clasificación Diagnóstica CIE-10: COVID-19, virus identificado - U07.1 (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	Func. realiza	Obs. realización
Proc. Toma test rápido antígeno SARS-COV-2	No			1 vez	Realizado		08/11/2022 14:08:52 Daniela Caceres Ruz	08/11/2022 14:09:03 Daniela Caceres Ruz	

Indicaciones de Alta

-TEST DE ANTIGENOS COVID POSITIVO POR LO QUE SE CONSIDERA COVID CONFIRMADO.

-Hidratación abundante

-Reposo relativo: Realizar cuarentena obligatoria por 4 días

-Medidas de aislamiento en domicilio

-Paracetamol 500 mg : 2 comprimidos cada 8 hrs por 5 días si fiebre o dolor

-Clorfenamina 4 mg : 1 comprimido cada noche por 5 días

-Control si empeoran síntomas o si presenta dificultad respiratoria: ACUDIR SAPU

Receta(s) Interna(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Paracetamol 500 mg Comprimidos : 2 Comprimidos cada 8 Horas por 5 Días	
1	Clorfenamina Maleato 4 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 12 Horas por 5 Días	
1	Prednisona 20 mg Comprimidos : 1 Comprimido cada 24 Horas por 5 Días	

Receta(s) Externa(s)



DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU 34443424

Correlativo 52941

Fecha Llegada 08-11-2022

Hora Llegada 11:00:00

Receta(s) Externa(s)

Receta	Prescripción	Observación
1	Levodropropizina 60 Mg/10ml Solucion Oral , frasco 120 ml; 5 Mililitros cada 8 Horas por 7 Dias	

Equipo Clínico

Instrumento	Nombre Funcionario
Técnico Paramédico	Sebastián Aron Castro Retamal
Médico	Daniela Reyes López
Enfermero(a)	Daniela Caceres Ruz

FECHA DE ALTA: 08-11-2022

HORA ALTA: 14:09

Destino: Domicilio

Funcionario Egreso: Daniela Reyes López (Médico)

RUN Func. Egreso 26.476.277-4

