

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE

EDAD

FECHA NACIMIENTO

TELÉFONO

DIRECCIÓN

COMUNA

VALLEJOS MANRIQUEZ, MIRIAM DEL ROSARIO

63 años 9 meses 27 días

12/02/1961

+56985016333

CALLE PABLO NERUDA 137

LOMAS COLORADAS

SAN PEDRO DE LA PAZ

OTRO MEDIO IDEN

PREVISIÓN

HORA

LEYES SOCIALES

SEXO

FONASA - D

PREVISIÓN

19:01

SEGUN PREVISION

FEMENINO

NOMBRE ACOMPAÑANTE

EST. DERIVADOR

MEDIO DE TRANSPORTE

TIPO DE ACCIDENTE

LUGAR DEL ACCIDENTE

MOTIVO DE CONSULTA

OBSERVACIÓN TRIAGE

A(-)

PTE SAM

REFIERE CEFALEA, DOLOR LUMBAR, VÓMITOS

1DÍAS DE EVOLUCION

INSCRITO LOMAS

ALTURA

IMC

SUPERFICIE CORPORAL

PESO

FECHA/HORA

CATEGORIZACIÓN

RESPONSABLE

11/12/2024 19:13

C4

TEC. ANA MARIA RIVERA LEON

PRESTION	FRECUENCIA	FRECUENCIA	ESCALA	Tº	RECTAL	GLASGOW	SATURACIÓN	HEMOGLUCOTEST	FECHA/HORA	RESPONSABLE
ARTERIAL	CARDIACA	RESPIRATORIA	VISUAL	AXILAR	Tº	ESCALA	OXIGENO		11/12/2024 19:13	TEC. ANA MARIA RIVERA LEON
127/76				37.1			97			
mmHg	88								11/12/2024	TEC. ANA MARIA RIVERA LEON

HORA ATENCIÓN 19:57

ANAMNESIS

POSTERIOR A ALMUERZO, DOLOR ABDOMINAL, HINCHAZON ABDOMINAL, NO DEPOSICIONES DIARREICAS EMESIS 2 EPISODIOS ALIMENTARIOS GASTRITIS

TEUDIS JAVIER FERNANDEZ

RESPONSABLE

FECHA/HORA

NO RAM

11/12/2024 19:57:19

EXAMEN FISICO

EXAMEN FISICO

HIDRATADA, TRANQUILA, COLABORADORA DOLOR EN HEMICOLON DERECHO

DAVID POSADA ARGUELLO

RESPONSABLE

FECHA/HORA

NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

11/12/2024 19:58:40

INDICACIONES

INFORME LESIONES

ALCOHOLEMIA

NO

NO

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. DAVID ARGUELLO	4 MILILITRO(S) - PARGEVERINA + METAMIZOL - SOLUCION INYECTABLE - [PARGEVERINA 5 MG + METAMIZOL 2000 MG] - PARENTERAL - AMPOLLA 4	TEC. PABLO CARVAJAL ORTIZ	JAVIER 11/12/2024 20:01	

Receta Electronica

PARGEVERINA + METAMIZOL - SOLUCION INYECTABLE [PARGEVERINA (CLORHIDRATO) 5 MG + METAMIZOL 2000 MG] - VIA PARENTERAL - AMPOLLA 4 ML Inyectar 4 mililitro(s) S.O.S. (cuando sea necesario) por 1 Día(s)

ATROPINA (SULFATO) + PAPAVERINA - COMPRIMIDO [ATROPINA 0,5 MG + PAPAVERINA 40 MG] - VIA ORAL Tomar 1 Comprímido(s) cada 8 horas

DOMPERIDONA - COMPRIMIDO 10 MG - VIA ORAL Tomar 1 Comprímido(s) cada 8 horas por 3 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

1. SE ENTREGA DAU

2. REPOSO POR 2 DIAS

3. DIETA BLANDA

PROBLEMA GES

NO

DIAGNÓSTICOS

SINDROME COLON IRRITABLE

PRINCIPAL

Fecha

11/12/2024 19:59

Complemento a Diagnóstico

MED. DAVID POSADA ARGUELLO

Responsable

La hipótesis diagnóstica (o diagnóstico) es provisoria, pues puede sufrir alteraciones debidas a la evaluación de la condición del consultante. Si las molestias persisten o aumentan, debe recurrir de inmediato a atención médica.