

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR TUCAPEL MUNICIPAL
Dirección: EJERCITO 1059, BARRIO NORTE

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

343908
12/10/2024
20:32:00

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: GOMEZ SUAREZ LUCAS IGNACIO
Domicilio: ejercito 588
Teléfono: no / 66473009
País de Nacimiento: Chile
Hora Entrada Box: 20:41:26

R.U.N.: 24359610-6
Sexo: Masculino
Ficha: 24.359.610-9
Nacionalidad:

Edad: 11 años 2 meses 4 días
Fecha nac.: 08/08/2013
Previsión: FONASA GPO-D
Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Recepcionado por: MELGAREJO LEIVA, EDUARDO

Acompañante: MAMA

Motivo Administrativo:
TEMPERATURA, DOLOR DE GARGANTA, CARRASPERA, CEFALEA

Motivo de consulta:
FIEBRE, CEFALEA, DOLOR DE GARGANTA. DESDE AYER

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 12/10/2024 20:37 CID RAMIREZ GLADYS

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	20:37:51				36.7	107	99		

Anamnesis y Ex. Físico:
VARON DE 11 AÑOS SIN ANTEC MORBIDOS RAM (-) ACUDE DEBIDO A QUE PRESENTA CONGESTION NASAL, ODINOFAGIA, TOS
AL EXAMEN: FARINGE CONGESTIVA, ERITEMATOSA
MP + SRA RR2TSS

TRIAGE
RAM: NO
ENF. CRÓNICAS: NO
PESO: 33 KG

Hipótesis Diagnóstica:
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:
NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:
NO SE REGISTRARON.

Pronóstico Med. Legal: SIN LESIONES

Diagnóstico Principal:
RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (19108075-0 - GUSTAVO DIAZ SAEZ) - (Fecha:12/10/2024) - (Hora: 20:54:05)

Indicaciones:
Educo a adulto en síntomas y/o signos de alarma.
Reposo en domicilio por 72 h
Aseo nasal + aspiración de secreciones nasales cada 4 h
Alimentación fraccionada a tolerancia
Educo en medidas no farmacológicas
Fcps en receta
Paracetamol 160/5 jarabe 15 cc sos cada 8 h si t igual o mayor a 37.5
Desloratadina 2.5/5 jarabe 10 cc cada 24 h x 5 días
Acudir a urgencia en caso de síntomas y/o signos de alarma (fiebre igual o mayor a 39°, vómitos persistentes, anorexia, decaimiento, dificultad respiratoria u otro explicado).
Receta medicamento: IBUPROFENO, FRASCO de 100.00 ML, 200 MG en 5 ML, 8 ML cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 12/10/2024

Hora egreso: 20:54:05

(MEDICO) DIAZ SAEZ, GUSTAVO 19108075-0

ENTREGADO
FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
Roosevelt N° 1694 Concepción
CV-1044

ENTREGADO
FARMACIAS CRUZ VERDE S.A.
CV-1044
12-10-2024

SAR
TUCAPEL

1 de 2

Folio: 343908

12-10-2024, 20:56