

Dato de Atención de Urgencia

SAPU

Dato N°:

27581

Municipalidad De Concepción

Fecha Admisión:

22/05/2022

Hora Admisión:

17:14:35

Centro Paciente: **CESFAM LORENZO ARENAS**Nombre: **CAÑAS VERA JOAQUIN FELIPE**

R.U.N.: 24754125-K

Edad: 7 años 7 meses 22 días

Domicilio: ALMIRANTE RIVERO SUR 491 43

Fecha nac.: 30/09/2014

Teléfono: 97-2495160

Sexo: Masculino

Ficha: 478860810113003

Previsión:

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: 17:22:54

Recepcionado por: SUAZO CAAMAÑO, NICOLAS

Acompañante: **NICOLE VERA (MADRE)**

Motivo Administrativo:

**Tos, dolor abdominal y de garganta desde ayer**

Motivo de consulta:

**RESFRÍO**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: **NO**

Categorización:

- **C5 22/05/2022 17:16 PERALES BENDEL GERARDO**

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	17:16:36				36.2				

Anamnesis y Ex. Físico:

ALERGIAS NO

PESO:30KG

ACUDE CON MADRE POR PRESENTAR DOLOR ABDOMINAL, ODINOFAGIA Y TOS DE 1 DÍA DE EVOLUCION

EXAMEN FISICO

FARINGE CONGESTIVA

MP + SRA

ABDOMEN PLANO RRHH + BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR A LA PALPACION SIN RESISTENCIA

Hipótesis Diagnóstica:

COVID 19, VIRUS NO IDENTIFICADO

Procedimientos:

**NO SE REGISTRARON.**

Medicamentos:

**NO SE REGISTRARON.**

Diagnóstico de Salida:

COVID 19, VIRUS NO IDENTIFICADO (26497329-5 - ORIANA ORTIZ REYES)- (Fecha:22/05/2022)- (Hora: 17:37:34)

Indicaciones:

TOMA DE PCR

AISLAMIENTO HASTA MEJORIA

DOMPERIDONA 30 GOTAS CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 6 HORAS POR AEROCAMARA POR 7 DIAS

PREDNISONA 6 CC AL DIA POR 5 DIAS

IBUPROFENO 6 CC CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

SALES RHO: DAR 45 CC DESPUES DE CADA VOMITO O EVACUACION LIQUIDA

Destino: DOMICILIO

Hora egreso: **17:37:34**

(MEDICO) ORTIZ REYES, ORIANA

26497329-5

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

Firma Paciente

Folio: 27581

22-05-2022 17:38

Dato de Atención de Urgencia		Dato N°:	27582
SAPU		Fecha Admisión:	22/05/2022
Municipalidad De Concepción		Hora Admisión:	17:15:34

Centro Paciente: **CESFAM LORENZO ARENAS**

Nombre: <b>CAÑAS VERA JOSEFA ANTONIA</b>	R.U.N.: 24108102-8	Edad: 9 años 6 meses 24 días
Domicilio: ALMIRANTE RIVERO SUR 491 43		Fecha nac.: 28/10/2012
Teléfono: 97-2495160	Sexo: Femenino	Ficha: 478870810113003
País de Nacimiento: Chile	Nacionalidad: Chileno	Previsión: FONASA GPO-B
Hora Entrada Box: 17:19:42		Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Recepcionado por: SUAZO CAAMAÑO, NICOLAS

Acompañante: **NICOLE VERA (MADRE)**

Motivo Administrativo:  
**Dolor de cabeza, abdomen e indigestión**

Motivo de consulta:  
**RESFRÍO**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: **NO**

Categorización:

- **C5 22/05/2022 17:17 PERALES BENDEL GERARDO**

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	17:17:23				36.3				

Anamnesis y Ex. Fisico:

ALERGIAS NO

PESO: 41KG

DIRECCION: ALMIRANTE RIVERO SUR 491 DPTO 43

TELEFONO 972495160

ACUDE CON MADRE POR CEFALEA, DOLOR ABDOMINAL, ODINOFAGIA, TOS SECA, NAUSEAS

EXAMEN FISICO

SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION

FARINGE HIPEREMICAS SIN EXUDADO

MP + SRA

ABDOMEN LIG GLOBOSO RRHH + BLANDO DEPRESIBLE, DOLOR SIN RESISTENCIA

Hipótesis Diagnóstica:

SOSPECHA DE CORONAVIRUS

Procedimientos:

**NO SE REGISTRARON.**

Medicamentos:

**NO SE REGISTRARON.**

Diagnóstico de Salida:

SOSPECHA DE CORONAVIRUS (26497329-5 - ORIANA ORTIZ REYES)- (Fecha:22/05/2022)- (Hora: 17:32:20)

Indicaciones:

- CLORFENAMINA 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
- DOMPERISONA 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
- DICLOFENAC 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS
- PREDNISONA 1 COMP AL DIA POR 3 DIAS
- AISLAMIENTO EN DOMICILIO HASTA MEJORIA CLINICA
- TOMA DE PCR
- CONTROL SOS

Destino: DOMICILIO

Hora egreso: **17:32:20**

(MEDICO) ORTIZ REYES, ORIANA      26497329-5

