

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N° :

Fecha Admisión:

Hora Admisión:

55739

10/03/2023

18:55:58

Centro Paciente: CESFAM SANTA SABINA

Nombre: CASTILLO ITURRA EMILIA TRINIDAD

R.U.N.: 25725790-8

Edad: 5 años 11 meses 7 días

Domicilio: C BELLA VISTA 546 C10 10

Fecha nac.: 03/04/2017

Teléfono: 975181553

Sexo: Femenino

Ficha: 25725790-8

Previsión:

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: 19:15:27

Recepcionado por: REBOLLEDO REBOLLEDO, CAROLINA MAGDALENA

Acompañante: PADRE JAIME CASTILLO 8596959-5

Motivo Administrativo:

síntomas de resfrío

Motivo de consulta:

SÍNTOMAS DE RESFRÍO

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 10/03/2023 18:58 BUSTOS SANCHEZ SANDRA NATACHA IVETTE

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	18:58:32			36	87		98		

Anamnesis y Ex. Físico:

Enf. crónica: NO

Alergia: NO

VACUNAS: 2 DOSIS

PESO: 35 KG

CONTACTO CON CASO COVID 19: (-)

ALERGIA A MEDICAMENTOS: (-)

SÍNTOMAS DE RESFRÍO DESDE HACE 3 DÍAS

RINORREA HIALINA - FARINGE HIPEREMICA

PACIENTE ESTABLES CONDICIONES GENERALES-EUPNEICO - SONIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITORAX SIN AGREGADOS-RsCsRs

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.



Diagnóstico de Salida:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (25782590-6 - JAMIL ORTEGOZA MORENO)- (Fecha:10/03/2023)- (Hora: 19:18:52)

Indicaciones:

SALBUTAMOL 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 5 DIAS // // PREDNISONA 20MG /5-- 5ml CADA 24 HORAS POR 5 DIAS // CLORFENAMINA 2/5 DAR A TOMAR 7ml CADA 8 HORAS POR 5 DIAS // IBUPROFENO 200/5 dar a tomar 5ml cada 8 hrs por 3 días // CONTROL S.O.S. SI PERSISTEN LOS SINTOMAS//REPOSO DESDE EL 08 HASTA EL 10/03--

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 19:18:52

(MEDICO) ORTEGOZA MORENO, JAMIL

25782590-6

Nombre Médico Tratante

Documento

Dr. Jamil Rodolfo Ortega Moreno
Medicina General
RUT: 25.782.590-6

Firma

Firma Paciente

Dejo constancia de haber recibido copia de este formulario con el diagnóstico, procedimientos realizados e indicaciones recibidas.
EL SAPU CORRESPONDE A UNA ATENCION CLINICA DE URGENCIA, SI SU CONDICION CLINICA SE AGRAVA DEBERA VOLVER A CONSULTAR AL SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD.