

Centro Paciente:

Nombre: FUENTEALBA VALENZUELA MAITE YUE

R.U.N.: 26534546-8

Edad: 4 años 4 meses 24 dias

Domicilio: SALAS 128

Fecha nac.: 22/10/2018

Teléfono: 987606221

Sexo: Femenino

Ficha: 20390600000

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 11:10:11

Repcionado por: BRICEÑO VEGA, STEFFANY

Acompañante: VERONICA VALENZUELA (MADRE)

Motivo Administrativo:

SINTOMAS DOLOR DE CABEZA, GARGANTA, CONGESTION Y FIEBRE, HACE 4 DIAS

Motivo de consulta:

sapu

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 18/03/2023 11:02 MEDINA MENDOZA RUTH

SIGNOS VITALES	HORA	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMPERATURA RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	PAM	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICE (mg/
	11:02:04				36.2	152		97		

Anamnesis y Ex. Fisico:

ANTECEDENTES NO

ALERGICO NO

peso 20 kilos

am asma

alergias niega

traid a urgencia por rpesnetar desde hace 4 dias congestion nasal concomitante odinfoagia cefalea y tos

examen fisico

bcg afebril eupneica

faringe congestiva sin exudado

cp: mp + srā rr2t ss

Exploración:

T. Axilar: 36.2

Frecuencia Cardiaca: 152

Sat. O2: 97

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

NO REGISTRA.

Diagnóstico de Salida:

Folio: 20378

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (25804886-5 - JESSICA REY HINCAPIE)- (Fecha:18/03/2023)- (Hora: 11:21:41)

Indicaciones:

aseo nasal frecuente
paracetamol 160/5 6 ml cada 6 hora sos temp >37.8°C o malestar general
desloratadina 2.5/5 5 ml al dia por 5 dias
levodropropizina jarabe 5 ml cada 8 horas por 5 dias
reposo medico por 5 dias
urgencia sos

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 11:21:41

(MEDICO) REY HINCAPIE, JESSICA 25804886-5

Nombre Médico Tratante

Documento

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.

Folio: 20378

18-03-2023, 11:20

DATOS DE URGENCIA

NOMBRE	FUENTEALBA VALENZUELA, MAITE YUE			OTRO MEDIO IDEN
EDAD	4 años 4 meses 27 días	RUN O PASAPORTE	26534546-8	PREVISIÓN
FECHA NACIMIENTO	22/10/2018	FECHA INGRESO	18/03/2023	HORA
TELÉFONO	987606221/987606221			LEYES SOCIALES
DIRECCIÓN	CALLE LAUTARO 566 DEPTO 42			SEGUN PREVISION
COMUNA	CONCEPCION			SEXO
NOMBRE ACOMPAÑANTE				FEMENINO
MEDIO DE TRANSPORTE	PROPIOS MEDIOS			
TIPO DE ACCIDENTE				
LUGAR DEL ACCIDENTE				
MOTIVO DE CONSULTA	FIEBRE DOLOR DE CABEZA Y ABDOMEN RESFRIO //CVMF			
OBSERVACIÓN TRIAGE	ALERGIAS- ANTEC ASMA			

PESO 20 KG ALTURA IMC SUPERFICIE CORPORAL 0,83 M2

HISTORIAL DE CATEGORIZACIÓN

FECHA/HORA	CATEGORIZACIÓN	RESPONSABLE
18/03/2023 14:36	C4	TEC. MARITZA EDITH EDITH

SIGNS VITALES

PRESION ARTERIAL	FRECUENCIA CARDIACA	FRECUENCIA RESPIRATORIA	ESCALA VISUAL	T° AXILAR	T° RECTAL	ESCALA GLASGOW	SATURACIÓN OXIGENO	HEMOGLUCOTEST	FECHA/ HORA	RESPONSABLE
	144			37.2			97		14:36 18/03/2023	TEC. MARITZA EDITH EDITH

HORA ATENCIÓN 15:01

ANAMNESIS

ANAMNESIS	RESPONSABLE	FECHA/HORA
SINOTMAS DE RESFRIO HACE 3 DIAS FIEBRE EN LAS NOCHES ALERGIA -	ARQUIMEDES GUEVARA SANCJHEZ	18/03/2023 15:01:08

EXAMEN FISICO

EXAMEN FÍSICO	RESPONSABLE	FECHA/HORA
FARINGE CONGESTIVA, NO EXUDATIVA MP+SRA	ARQUIMEDES GUEVARA SANCJHEZ	18/03/2023 15:01:26

ALCOHOLEMIA NO

INFORME LESIONES NO

INDICACIONES

Prescrito por	Descripción	Administrador Por	Fecha	Motivo Rechazo
MED. ARQUIMEDES GUEVARA SANCJHEZ	TEST RAPIDO DE DETECCION DE ANTIGENOS SARS-COV-2	ENF. CAMILA TORRES SILVA	18/03/2023 15:04	

Receta Electronica

IBUPROFENO - SUSPENSIÓN ORAL 200 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 100 ML Tomar 4 Mililitro(s) S.O.S. (cuando sea necesario) por 5 Día(s)
SALBUTAMOL - AEROSOL 100 MCG/1 DOSIS - VIA INHALATORIA - INHALADOR 200 DOSIS Inhalar 2 Dosis S.O.S. (cuando sea necesario) por 10 Día(s)

CLORFENAMINA - JARABE 2 MG/5 ML - VIA ORAL - FRASCO 120 ML Tomar 2,5 Mililitro(s) cada 8 horas por 4 Día(s)

INDICACIONES AL ALTA

HIDRATACION ADECUADA
ENTREGO DAU
REPOSO POR 5 DIAS

GES NO

PROBLEMA GES

DIAGNÓSTICOS

Hipótesis Diagnóstica	Tipo	Fecha	Complemento a Diagnóstico	Responsable
FARINGITIS AGUDA	PRINCIPAL	18/03/2023 15:01		MED. ARQUIMEDES GUEVARA SANCJHEZ

DESTINO DOMICILIO PRONÓSTICO MÉD. LEGAL PROVISORIO LEVE

PROFESIONAL QUE AUTORIZA EL ALTA MEDICO - ARQUIMEDES GUEVARA SANCJHEZ RUN 23056541-4

FECHA/HORA DE TÉRMINO DE LA ATENCIÓN 18/03/2023 15:19:18

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.