

Datos de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De ConcepciónDato N°: 43679
Fecha Admisión: 15/03/2023
Hora Admisión: 20:57:10

Centro Paciente: CESFAM JUAN SOTO FERNANDEZ

Nombre: ROA REYES TRINIDAD JOSEFA R.U.N.: 26721757-2

Domicilio: aurora 1636 204

Teléfono: 93-5375837 Sexo: Femenino Ficha: 26721757

País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno

Hora Entrada Box: 21:33:18

Recepcionado por: LOVATO BEDON, CRISTIAN

Acompañante: MADRE

Motivo Administrativo:

SINTOMAS DE RESFRIO

Motivo de consulta:

RESFRIO

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 15/03/2023 21:14 PRADENAS PEÑALOZA PAULA

SIGNS	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM	SAT.	O2	FREC.	RESP.	GLICEMIA
VITALES	21:14:14	.	.	36.6	107						99

Anamnesis y Ex. Físico:

RAM:(-)

ANTC.MÉDICOS:(-)

PESO:17 KG

TOS Y RINORREA, SIN FIEBRE, SIN ODINOFAGIA, SIN CEFALEA.

EX FÍSICO: FARINGE CONGESTIVA, SIN EXUDADO. MP + SRA.

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18429109-6 - CATALINA ESCRIBA TRONCOSO)- (Fecha:15/03/2023)-
(Hora: 21:40:27)

Indicaciones:

REPOSO EN CASA POR 3 DIAS

HIDRATACIÓN ABUNDANTE

PARACETAMOL 160/5, 5ML CADA 8 HRS POR 3 DIAS.

CLORFENAMINA 3ML CADA 8 HRS POR 3 DIA, EN CASO DE MOCOS.

CONTROL EN SU CESFAM SI SINTOMAS PERSISTEN.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 21:40:27

(MEDICO) ESCRIBA TRONCOSO, CATALINA 18429109-6

Nombre Médico Tratante

Documento

Firma

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 DEBERÁ VOLVER A CONSULTAR AL SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD.

