

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De ConcepciónDato N°
Fecha Admisión
Hora Admisión58951
30/10/2023
19:59:10

Centro Paciente: CESFAM JUAN SOTO FERNANDEZ

Nombre: ERIZ ARANCIBIA NICOLAS ENRIQUE

R.U.N.: 23464879-9

Edad: 13 años 0 meses 1 día

Domicilio: CALLE NUIVA 1317 501

Fecha nac.: 29/10/2010

Teléfono: 96-9170493

Sexo: Masculino

Fecha: 234648799

Previsión: FONASA GPO-B

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 20:56:13

Recepcionado por: POBLETE PEREZ, NICOLE ALEJANDRA

Acompañante: PADRE

Motivo Administrativo:

REF. TOS

Motivo de consulta:

refiere dolor de cabeza y garganta

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 30/10/2023 20:09 CONCHA FIERRO OSVALDO

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT O2	FREC RESP	GLUCEMIA
	20:09:43				36.5	90	98		

Anamnesis y Ex. Físico:

peso 51kg

acompañado por padre. jueves inicia con cefalea, odinofagia, congestión nasal, tos mixta, sin disnea, otalgia derecha, sin fiebre, vómitos escasos posterior a la tos.
al examen: rmp+ sra sin una
faringe: eritema sin pus
oído derecho: eritema ++ sin secreción
oído izquierdo: sano
dolor a la palpación facial

Hipótesis Diagnóstica:

OTRAS SINUSITIS AGUDAS

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

OTRAS SINUSITIS AGUDAS (18687344-0 - CAMILA FERNANDA BELTRAN GOMEZ)- (Fecha: 30/10/2023)- (Hora: 21:12:39)

Indicaciones:

reposo en domicilio hoy y mañana 30 y 31/10

líquidos abundantes

amoxicilina/ac. clavulánico cada 12 horas x 7 días vía oral

clorfenamina 10 ml en la noche x 7 días

diclofenaco cada 8 horas x 3 días vía oral

urgencias sos

Receta medicamento: AMOXICILINA C/ ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG, COMPRIMIDO de 1.00 CM, 1 CM en 1 CM, 1 Comprimido cada 12 hs por 1 día vía Vía oral.

Receta medicamento: CLORFENAMINA JARABE 2 MG/5ML, FRASCO de 1.00 FRASCO, 1 FRASCO en 1 FRASCO, 10 ML cada 24 hs por 7 días vía Vía oral.

Receta medicamento: DICLOFENACO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 1 día vía Vía oral.

Receta medicamento: AMOXICILINA C/ ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG, COMPRIMIDO de 1.00 CM, 1 CM en 1 CM, 1 Comprimido cada 12 hs por 6 días vía Vía oral.

Receta medicamento: DICLOFENACO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 2 días vía Vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 21:12:39

(MEDICO) BELTRAN GOMEZ, CAMILA FERNANDA

18687344-0

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.

