

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR TUCAPEL MUNICIPAL
Dirección: EJERCITO 1059, BARRIO NORTE

Dato de Atención de Urgencia

SAPU	Dato Nº:	252095
Municipalidad De Concepción	Fecha Admisión:	24/03/2023
	Hora Admisión:	17:23:35

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: BELMONTE BELLO PAULA FRANCESCA

R.U.N.: 23853055-5

Edad: 11 años 2 meses 0 días

Domicilio: salas edificioN 1541 11

Fecha nac.: 24/01/2012

Teléfono: 41-000000

Sexo: Femenino

Ficha: 23853055

Previsión: FONASA GPO-B

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:21:43

Repcionado por: RUMINOT HERRERA, EUGENIA

Acompañante: PAPÀ

Motivo Administrativo:

tos, fiebre, aislamiento

Motivo de consulta:

TOS - FIEBRE - ODINOFAGIA

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 24/03/2023 17:45 ZAMBRANO DIAZ SAMUEL

SIGNOS	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA	RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA	CARDIACA	PAM	SAT.	O2	FREC.	RESP.	GLICEMIA
VITALES	17:44:08				36.9				100				99	

Anamnesis y Ex. Fisico:

TEST ANTÍGENO COVID-19 NEGATIVO***

FIS.22/03/23

TRIAGE:

Ant Mórbidos: -

Ant Alergias: -

vacunas COVID.19: SI

Dirección: SALAS 1541 ED N DPTO 11

Fono: 996222813

Fis:23/03/23

PESO: 40KG

RAM.NO

ANT MORB: NO

MC: REFIERE CUADRO DESDE AYER DE ODINOFAGIA , RINORREA, FIEBRE.
 CLOTEP, NEUROLOGICO NORMAL, SIN APREMIO E NINGUN TIPO, RINORREA++, FARINGE IRRITADA SIN EXUDADO,RR2T NAS, MP+ SRA.

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

Fecha: (24/03/2023) - Hora:(18:18:13) - TOMA DE MUESTRA EN ADULTO Prescribe: (ENFERMERA/O) RAYEN CARINA VARGAS VALDEBENITO
 Aplica: Fecha:(24/03/2023) -Hora(18:18:16) (ENFERMERA/O) RAYEN CARINA VARGAS VALDEBENITO

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (15911628-k - SILVANA ANDREA VALENZUELA IRRIBARRA)-
 (Fecha:24/03/2023)- (Hora: 18:49:07)

Indicaciones:

*LIQUIDO ABUNDANTE

*REPOSO POR 3 DIAS

*Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

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

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 18:49:07

(MEDICO) VALENZUELA IRRIBARRA, SILVANA ANDREA

15911628-k

Nombre Médico Tratante

Documento



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