

Agencia SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

51550
25/03/2023
17:55:10

Centro Paciente: CESFAM LORENZO ARENAS
Nombre: BASCUÑAN JARA IGNACIA VALENTINA
Domicilio: BRICEÑO 2 PJE 2 3033
Teléfono: 412980013

R.U.N.: 23952434-6

Edad: 10 años 10 meses 4 días
Fecha nac.: 21/05/2012

Sexo: Femenino
País de Nacimiento: Chile
Nacionalidad: Chileno

Ficha: 196900810113003

Previsión: FONASA GPO-D

Pertenece a un Pueblo Indígena: SI (Ninguno)

Hora Entrada Box: 19:15:03
Recepcionado por: SUAZO CAAMAÑO, NICOLAS
Acompañante: ALEXANDRA JARA (MADRE, 18110769-0)

Motivo Administrativo:

Fiebre, tos y náuseas desde ayer

Motivo de consulta:

TOS MIALGIA NAUSEAS SINTOMA FEBRIL DESDE AYER.

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 25/03/2023 18:08 SILVA JACOBSEN NOELIA VANESSA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	18:08:22			36.6	120		99		

Anamnesis y Ex. Físico:

PESO: 45KG

ALERGIAS: NO

PACIENTE ES TRAIDA POR PRESENTAR DESDE AYER TOS CON EXPECTORACION MIALGIA NAUSEAS SENSACION FEBRIL. RAM NO. EF: BEG, AFEBRIL, HIDRATADA, EUPNEICA, OROFARINGE CONGESTIVA SIN PUS, MP+SA SIN APREMIO VENTILATORIO.

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (27065379-0 - ANA ISABEL CARRERA VARGAS)- (Fecha: 25/03/2023)- (Hora: 19:35:19)

Indicaciones:

JUSTIFICADO REPOSO ESCOLAR POR EL VIERNES 24/03/23.

PARACETAMOL 500MG 1 COMP C/8H POR 3 DIAS.

DESLOTATADINA 5MG 1 COMP DIARIO POR 3 DIAS.

DOMPERIDONA 10MG 1 COMP C/8H POR 3 DIAS.

BROMHEXINA/AMBROXOL/ABRILAR JARABE 7CC C/8H POR 7 DIAS.

HIDRATACION ABUNDANTE.

RECONSULTAR SOS.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 19:35:19

(MEDICO) CARRERA VARGAS, ANA ISABEL 27065379-0

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.