

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato Nº:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

46434
25/04/2023
19:18:09

Centro Paciente: CESFAM PEDRO DE VALDIVIA
Nombre: CABRERA CID CATALINA FERNANDA
Domicilio: ERRAZURIZ SUR 202

R.U.N.: 23759702-8

Teléfono: 96-5099355

Sexo: Femenino

Ficha: 23759702-8

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Edad: 11 años 6 meses 22 días
Fecha nac: 03/10/2011

Recepcionado por: FUENTEALBA BUSTOS, STEPHANIE

Previsión: FONASA GPO-D
Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Acompañante: HERMANA

Motivo Administrativo:
fiebre dolor muscular dolor de cabeza

Motivo de consulta:

TOS SENSACIÓN FEBRIL DOLOR MUSCULAR Y GARGANTA FLEMAS DESDE HACE 2 DÍAS.

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 25/04/2023 19:27 GRANDI BELTRAN KATHERINE

SIGNOS
VITALES

HORA
19:27:05

PAS PAD TEMPERATURA RECTAL T. AXILAR FRECUENCIA CARDIACA PAM SAT O2 FREC. RESP. GLUCEMIA
36.7 100 99

Anamnesis y Ex. Físico:

Ant. médicos: No

Fcos: No

Alergias: No

Acude junto a cuñado. Cursando con cuadro que inicia hace 2 días caracterizado por cefalea, tos productiva, mialgias y fiebre de 38°C

Al examen físico

Vigil, orientada

Faringe eritematosa

torax sin retracciones

MP (+) sin ruidos agregados.

ALERG. (-)

ANTEC. MORB. (-)

PESO: 43 KILOS

Hipótesis Diagnóstica:

FARINGITIS AGUDA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

FARINGITIS AGUDA (17613392-9 - ANGEL ALBARRACIN VASQUEZ)- (Fecha: 25/04/2023)- (Hora: 19:36:17)

Indicaciones:

-Abundante hidratación.

-Ibuprofeno 400 mg 1 comp cada 8 h por 3 días

-Paracetamol 500 mg 1 comp SOS en caso de $T^{\circ} > 37.8^{\circ}C$

-Reposo en casa por esta semana, a contar de hoy

-Control médico en caso de aumento o persistencia de síntomas

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso:

19:36:17

(MEDICO) ALBARRACIN VASQUEZ, ANGEL

17613392-9

Documento

Nombre Médico Tratante



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.