

Centro Paciente: CESFAM PEDRO DE VALDIVIA
Nombre: ANCATEN ESPINOZA MAXIMO ANTONIO
Domicilio: arau mendez 718
Teléfono: 96-5988689 Sexo: Masculino
País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno
Hora Entrada Box:
Recepcionado por: ZAPATA JAQUE, MYRIAM HAIDEE
Acompañante: MADRE
Motivo Administrativo:
Motivo de consulta:
Tipo de Accidente:
Lugar Accidente:

R.U.N.: 24379304-1

Edad: 9 años 1 meses 22 días

Fecha nac.: 20/09/2013

Ficha: 24379304-1

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

pertenece a un Pueblo Indígena: No

ALERGICO: NO
Categorización:

• C5 11/11/2022 17:13 PRADENAS PEÑALOZA PAULA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM	SAT. O2	FREC. RESP.	GLUCEMIA
	17:13:07				37.6	113			97	

Anamnesis y Ex. Físico:

alergia med: no

enfer: no

peso: 46

alergia med: no enfer: no peso: 46 n2t nas mpsira blumber- manejo sintomatico ambulatorio.

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18855227-7 - FRANCISCO SANCHEZ SOTO)- (Fecha: 11/11/2022)- (Hora: 17:23:17)

Indicaciones:

2. ABUNDANTE LIQUIDO POR VIA ORAL

3. PARACETAMOL 500 MG CADA 12 HORAS POR 6 DIAS EN CASO DE FIEBRE >37.8°C, CEFALEA O MIALGIAS.

4. DESLORATADINA 5 MG X DIA X 3 DIAS.

prednisona 20mg x 5 días

5. CONTROL SOS.

6. Levodropopizina 60/10 4ml c/12hrs x 7 días (solo si tos)

bromuro 2 puff c/8hrs x 7 días

amoxicilina 500mg c/8hrs x 7 días

reposo por 7 días

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 17:23:17

(MEDICO) SANCHEZ SOTO, FRANCISCO

18855227-7

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.