

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato Nº :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

135688
08/06/2025
14:43:00

Centro Paciente: CESFAM SANTA SABINA
Nombre: CASTILLO ITURRA EMILIA TRINIDAD R.U.N.: 25725790-8 Edad: 8 años 2 meses 5 días
Domicilio: C BELLAVISTA 546 C10 10 Fecha nac.: 03/04/2017
Teléfono: 985538837 / Sexo: Femenino Ficha: 25725790-8 Previsión: FONASA GPO-C
975181553
País de Nacimiento: Chile Nacionalidad: Chileno Pertenece a un Pueblo Indígena: No
Hora Entrada Box: 16:41:31
Recepcionado por: REBOLLEDO REBOLLEDO, CAROLINA MAGDALENA
Acompañante: PADRE 8596959-5
Motivo Administrativo:
RESFRIO
Motivo de consulta:
SINTOMAS DE RESFRIO TOS FLEMA
Tipo de Accidente:
Lugar Accidente:

ALERGICO: NO
Categorización:
• CS 08/06/2025 15:09 REYES DELGADO BERNARDA DEL CARMEN

| | | | | | | | | | |
|----------------|----------|-----|-----|--------------------|-----------|---------------------|---------|-------------|----------|
| SIGNOS VITALES | HORA | PAS | PAD | TEMPERATURA RECTAL | T. AXILAR | FRECUENCIA CARDIACA | SAT. O2 | FREC. RESP. | GLUCEMIA |
| | 15:09:30 | | | | 37.4 | 97 | 100 | | |

Anamnesis y Ex. Físico:
ALERGIAS NO
ENF ASMA
PESO 42 KG
SINTOMAS DE RESFRIO DESDE HACE 4 DIAS
RINORREA HIALINA – FARINGE HIPEREMICA – TOS NO PRODUCTIVA
PACIENTE ESTABLES CONDICIONES GENERALES-EUPNEICO – SONIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITORAX SIN AGREGADOS-RsCrRs

Hipótesis Diagnóstica:
INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:
NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:
NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico Principal:
INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (25782590-6 - JAMIL ORTEGOZA MORENO) - (Fecha:08/06/2025) - (Hora: 16:46:54)

Indicaciones:
PREDNISONA 20MG /5– 5ml CADA 24 HORAS POR 5 DIAS //

CLORFENAMINA 2/5 DAR A TOMAR 8ml CADA 8 HORAS POR 5DIAS //

IBUPROFENO 200/5 DAR A TOMAR 8ml CADA 8 HORAS POR 3 DIAS //

REPOSO POR 3 DIAS

Destino: CONTROL S.O.S
Condición Cierre Atención: Alta Médica
Motivo:

Fecha egreso: 08/06/2025
Hora egreso: 16:46:54

(MEDICO) ORTEGOZA MORENO, JAMIL

25782590-6

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.

Dr. Jamil Rodolfo Ortega Moreno
Medicina General
RUT: 25.782.590-6