

Centro Paciente: **CESFAM O HIGGINS**Nombre: **RIQUELME ESCARES MARTINA ANDREA** R.U.N.: 23764243-0

Edad: 11 años 0 meses 24 días

Domicilio: **SAN PEDRO PASAJE LAS TORRES 543**

Fecha nac.: 07/10/2011

Teléfono: 23-76830

Sexo: Femenino

Ficha: 2424

Previsión: FONASA GPO-B

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 08:59:35

Recepcionado por: **SALAZAR GATICA, BELEN**Acompañante: **PAMELA ESCARES, MADRE**

Motivo Administrativo:

**SINTOMAS RESPIRATORIOS HACE 3 DIAS**

Motivo de consulta:

**sapu**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: **NO**

Categorización:

- **C5 31/10/2022 08:58 MEDINA MENDOZA RUTH**

SIGNOS VITALES	HORA	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)	TEMPERATURA RECTAL (°C)	T. AXILAR (°C)	FRECUENCIA CARDIACA (Lpm)	PAM	SAT. O2 (%)	FREC. RESP. (Respiraciones/Minuto)	GLICEMIA (mg/dl)
	08:58:48				36.3	122		98		

Anamnesis y Ex. Físico:

am: niega

alergias niega

vacunas covid19 4 dosis

acude a urgencia traída por madre por presentar desde hace 3 días congestión mialgias, odinofagia y tos desde ayer fiebre

examen físico:

bcg afebril eupneica

faringe congestiva sin exudado

cp: mp + sra rr2t ss

ALERGICO NO

ANTECEDENTES NO

PESO 45 KILOS

Exploración:

T. Axilar: 36.3

Frecuencia Cardíaca: 122

Sat. O2: 98

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Procedimientos:

**NO SE REGISTRARON.**

Medicamentos:

**NO SE REGISTRARON.**

Actuación:

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 6 hs por 3 días via Vía oral.

Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Diagnóstico de Salida:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (25804886-5 - JESSICA REY HINCAPIE)- (Fecha:31/10/2022)- (Hora: 09:05:43)

Indicaciones:

- abundante liquido

- paracetamol 500mg 1 comp c/6h sos temp &gt;37.8°C o malestar general

Dato de Atención de Urgencia

SAPU

Municipalidad De Concepción

Dato N° :

15054

Fecha Admisión:

31/10/2022

Hora Admisión:

08:52:03

- ibuprofeno 400mg 1 comp c/8h por 3 dias
- clorfenamina 4mg 1 comp c/8h por 5 dias
- bisolvon jbe 10ml cada 8 horas por 5 dias
- reposo medico por 5 dias
- urgencia sos

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 6 hs por 3 dias via Vía oral.

Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 09:05:43

(MEDICO) REY HINCAPIE, JESSICA

25804886-5

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.