

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL  
Nombre: ROMÁN MULCHI BENJAMIN IGNACIO  
Domicilio: tucape bajo pje 2 2129  
Teléfono: 00-000000 Sexo: Masculino Nacionalidad:  
País de Nacimiento: Chile  
Hora Entrada Box: 11:01:05  
Recepcionado por: TAMBLAY CORTES, SANDRA  
Acompañante: HERNA MULCHI  
Motivo Administrativo:  
**resfrio, malestar general aislamiento**  
Motivo de consulta:  
**RESFRIO**  
Tipo de Accidente:  
Lugar Accidente:

R.U.N.: 23801299-9

Ficha: 23.601.299-9

Edad: 11 años 11 meses 24 días

Fecha nac: 22/03/2011

Previsión: FONASA GPO-A (INDIGENCIA)

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

ALERGICO: NO  
Categorización:

• C5 18/03/2023 10:53 ZAMBRANO DIAZ SAMUEL

| SIGNOS VITALES | HORA     | PAS PAD | TEMPERATURA RECTAL | T. AXILAR | FRECUENCIA CARDIACA | PAM SAT. O2 | FREC. RESP. | GLICEMIA |
|----------------|----------|---------|--------------------|-----------|---------------------|-------------|-------------|----------|
|                | 10:52:33 |         |                    |           | 36.6                |             |             |          |

Anamnesis y Ex. Físico:

TRIAGE:

ALERGIAS MED: -

ANT MORBIDOS: -

VACUNAS COVID: SI

DIRECCION: CASTELLON 1964

FONO: 982694811

FIS: 17/03/23

PESO: 48kg

TEST DE ANTÍGENO PARA COVID 19: NEGATIVO\*\*\*

VARON DE 11 AÑOS SIN ANTEC MORBIDOS RAM (-) ACUDE DEBIDO A QUE DESDE AYER PRESENTA CONGESTION NASAL, TSO CON  
EXPECTORACION  
AL EXAMEN: FARINGE CONGESTIVA, ERITEMATOSA MP (+)SRA RR2TSS

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

Fecha: (18/03/2023) - Hora: (11:13:40) - TOMA DE MUESTRA EN ADULTO Prescribe: (MEDICO) GUSTAVO DIAZ SAEZ

Aplica: Fecha: (18/03/2023) - Hora: (11:20:36) (ENFERMERA/O) REBECCA BERNASCONI CHARPENTIER

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Pronóstico Med. Legal: SIN LESIONES

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (19108075-0 - GUSTAVO DIAZ SAEZ)- (Fecha: 18/03/2023)- (Hora: 11:34:35)

Indicaciones:

EDUCO EN SINTOMAS Y/O SIGNOS DE ALARMA

REPOSO POR 5 DIAS

ACUDIR A URGENCIA SOS Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía oral.

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

Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía oral.

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso:

11:34:35

(MEDICO) DIAZ SAEZ, GUSTAVO

Nombre Médico Tratante

19108075-0

Documento



Dejo constancia de haber recibido copia de este formulario con el diagnóstico, procedimientos realizados e indicaciones  
EL SAPU CORRESPONDE A UNA ATENCION CLINICA DE URGENCIA, SI SU CONDICION CLINICA SE AGRAVA DE  
CONSULTAR AL SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD