

Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De Concepción

Dato N°:  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

93886  
31/08/2024  
10:58:00

Centro Paciente: CESFAM LORENZO ARENAS

Nombre: CAÑAS VERA JOAQUIN FELIPE R.U.N.: 24754125-K

Domicilio: MENCIA LOS NIDOS 450

Teléfono: 972495160 /

Sexo: Masculino

Ficha: 478860810113003

Edad: 9 años 11 meses 1 días

Fecha nac.: 30/09/2014

Previsión: FONASA GPO-B

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: 11:14:23

Recepcionado por: BART CASTRO, CARLOS AVELINO

Acompañante: MAMÁ RUT. 12048920-7

Motivo Administrativo:

CONGESTIÓN NASAL, TOS C/FLEMA

Motivo de consulta:

TOS CONGESTION NASAL

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 31/08/2024 11:02 JARA CRUCES ANDREA ESTER

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	11:02:32			36.2	89	98		

Anamnesis y Ex. Físico:

ALERGIAS: NO

ENF. CRÓNICAS: NO

PESO 36 KILOS

TOS SECA + CONGESTION NASAL

Paciente en BCG, afebril, hidratado eupneico bien perfundido.

Garganta eritematosa sin placas de pus

Pulmonar MVA AsCsPs S/A. RsCsRs, normofonéticos, S/S.

Abdomen: no doloroso

Neurológico: conservado

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico Principal:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (27190527-0 - MASSIEL ALEXANDRA BERMUDEZ DE POOL) -

(Fecha:31/08/2024) - (Hora: 11:19:41)

Indicaciones:

METAMIZOL 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS POR 5 DÍAS

CLORFENAMINA 1 COMPRIMIDO CADA 8 HORAS por 3 días

LEVODROPROPISINA 10 CC CADA 8 HORAS POR 5DÍAS

TOMAR ABUNDANTE LÍQUIDO

ACUDIR SOS URGENCIA

REPOSO POR 5 DÍAS

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 31/08/2024

Hora egreso: 11:19:41

(MEDICO) BERMUDEZ DE POOL, MASSIEL ALEXANDRA

27190527-0

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.