

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

40
31/08/
21:1

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: AVILA MONTECINOS JULIAN ISMAEL

Domicilio: Janequeo 2385

Teléfono: 954937412 /

9-30509574

País de Nacimiento: Chile

Hora Entrada Box: 21:13:00

Recepcionado por: MELGAREJO LEIVA, EDUARDO

Acompañante: PAPA, MARCOS AVILA

Motivo Administrativo:

DOLOR DE RODILLA DERECHA, FIS AM

Motivo de consulta:

DOLOR RODILLA DER DE LA MAÑANA DE HOY

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C4 31/08/2025 21:11 ZAMBRANO DIAZ SAMUEL

SIGNS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICE
	21:09:56				36.6	85	99		

Anamnesis y Ex. Fisico:

TRIAGE.

RAM: NO

PESO. 43KG

ANT: NO

AM (-)

Alergias (-)

Acude por gonalgia derecha desde la mañana de hoy presentando imposibilidad de apoyo por dolor.

Con McMurray (+) bilateral

ROM considerablemente limitado doloroso

Afebril

Sin contusiones asociadas ni sobrecarga física.

Rx de rodilla sin alteraciones evidentes, se sospecha alteración de estructuras partes blandas, se recomienda estudio con ecografía de partes blandas para determinar conducta.

Exploración:

T. Axilar: 36.6

Frecuencia Cardiaca: 85

Sat. O2: 99

Hipótesis Diagnóstica:

GONALGIA DE RODILLA

MENISCOPATIA DE RODILLA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Actuación:

(Fecha: 31/08/2025 Hora Pres: 20:25:38)- Se solicita examen: [EX] HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIerna, COSTILLA O ESTERNON (FRONTAL Y LATERAL, 2 EXP.), C/U ([18145353-2] NICOL TAPIA ARANEDA)

Solicitud 3643469

Resultado examen HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIerna, COSTILLA O ESTERNON (FRONTAL Y LATERAL, 2 EXP.), C/U: Normal

-(TECNOLOGO MEDICO) NICOL TAPIA ARANEDA(18145353-2)- Fecha: 31/08/2025 Hora:21:29:39

Examen: Se solicitó examen de HOMBRO, FEMUR, RODILLA, PIerna, COSTILLA O ESTERNON (FRONTAL Y LATERAL, 2 EXP.), C/U Receta medicamento: IBUPROFENO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 1 COMPRIMIDO en 400 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días vía Vía o

Folio: 402036

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR TUCAPEL MUNICIPAL
Dirección: EJERCITO 1059, BARRIO NORTE

Dato de Atención de Urgencia

SAPU

Municipalidad De Concepción

Dato N°:

Fecha Admisión:

Hora Admisión:

40

31/08/

21:1

Pronóstico Med. Legal: SIN LESIONES

Diagnóstico Principal:

MENISCOPATIA DE RODILLA (16282984-k - JUAN REYES MOLINA) - (Fecha:31/08/2025) - (Hora: 21:37:14)

Indicaciones:

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

Frio local cada 8 horas por 3 dias con pierna en alto

Ecografía partes blandas a cotizar.

Reposo deportivo por 1 semana minimo

Reposo por 4 dias desde hoy.

Reconsultar SOS

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 31/08/2025

Hora egreso: 21:37:14

(MEDICO) REYES MOLINA, JUAN

Nombre Médico Tratante

16282984-k

Documento



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