

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:

287668
13/11/2023
17:25:52

Centro Paciente: CESFAM PEDRO DE VALDIVIA

Nombre: PÉREZ MORALES FLORENCIA ANTONIA

R.U.N.: 23563935-1

Edad: 12 años 8 meses 25 días

Domicilio: Venus.pje 3 boca sur 226

Fecha nac: 19/02/2011

Teléfono: 00-0000000 /

Sexo: Femenino

Ficha: 23563935-1

Previsión: FONASA GPO-C

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 18:35:29

Recepcionado por: SEPULVEDA CONTRERAS, LORENA

Acompañante: MAMA 13620422-K

Motivo Administrativo:

nauseas dolor de cabeza tos fis 4 días

Motivo de consulta:

TOS, DOLOR MUSCULAR, DOLOR DE CABEZA Y OÍDOS, MAREOS NAUSEAS nauseas

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 13/11/2023 18:14 PINO MARIQUEO SOLEDAD

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	18:14:09				36.6	69	98		

Anamnesis y Ex. Físico:

triage:

ant mórbidos: no

ant alergias: no

PESO: 47 KG

desde hace 3 días con tos y congestión. hoy presenta cefalea y emesis en una oportunidad
a ev bog afebril eupneica otoscopia cae y timpano sanos bilateral faringe congestiva s/pus mp+sra hasta las bases buena mecanica ventilatoria

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Detalle del Diagnóstico: VIROSIS INICIAL

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA (17202564-1 - FRANCISCO JAVIER ZOMOSA CARVACHO)- (Fecha: 13/11/2023)-

(Hora: 18:50:44)

Indicaciones:

-Reposo en casa por 2 días a contar de mañana

-Reposo digestivo hoy (evitar alimentarse), desde mañana regimen liviano a tolerancia

-Hidratación abundante fraccionada

-Oticum: 2 gotas c/6hrs por 3 días oído izquierdo (manejo de dolor)

-Reconsultar urgencias de progresar sintomatología o SOS

-Se entrega dau

Receta medicamento: METAMIZOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 300 MG, 1 Comprimido cada 6 hs por 3 días via Via oral.

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

Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 12 hs por 3 días via Via oral.

Receta medicamento: DOMPERIDONA, COMPRIMIDO de 1.00 COMPRIMIDO, 10 MG, 1 Comprimido cada 12 hs por 3 días via Via oral.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso:

18:50:44

(MEDICO) ZOMOSA CARVACHO, FRANCISCO JAVIER

Nombre Médico Tratante

17202564-1

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 ATENCIÓN CLÍNICA DE URGENCIA. SI SU CONDICIÓN CLÍNICA SE AGRAVA DEBERÁ VOLVER A CONSULTAR AL SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD