



## Certificado de atención

El profesional que suscribe, certifica haber atendido a:  
diagnóstico: Martina Galindo Chavannes Con el siguiente

Reposo en Soricaria desde 4/11 por 7 días  
Doy el presente certificado a pedido del interesado.

Nombre y Firma del Profesional

Dr. Roberto Alonso Contreras  
Médico Cirujano  
AUT: 18.145.306-2  
R.C.M. 44053

Concepción 5 de 11 del 22

CESFAM O'HIGGINS  
Salas 538 Concepción.

Fono 800 500 811

Dato de Atención de Urgencia

SAPU

Municipalidad De Concepción

Dato N° : 15431

Fecha Admisión: 05/11/2022

Hora Admisión: 15:55:58

Centro Paciente: CESFAM PEDRO DE VALDIVIA

Nombre: GALINDO CHAVARRÍA MARTINA LUCÍA

Domicilio: bello 97

Teléfono: 41-0000000000

Sexo: Femenino

País de Nacimiento: Chile

Edad: 14 años 8 meses 11 días

Fecha nac.: 25/02/2008

R.U.N.: 22649493-6

Ficha: 22649493-6

Previsión: FONASA GPO-D

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: -

Recepcionado por: BRICEÑO VEGA, STEFFANY

Acompañante: ERWIN GALINDO (MADRE)

Motivo Administrativo: *síntomas tos, fiebre y dolor muscular, ayer, alerta covid*

Motivo de consulta: *sapu*

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C4 05/11/2022 16:04 CORTES REYMAN KAREN

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)
	16:04:13				38.3	154		100		

Anamnesis y Ex. Físico:  
Consulta por cuadro de un día de evolucion de tos, fiebre y mialgias. alerta covid

alergias : no  
e,cronicas : no  
peso : 59 kilos

Exploración:  
T. Axilar: 38.3  
Frecuencia Cardiaca: 154  
Sat. O2: 100

mucosas rosadas hidratadas  
faringe muy eritematosa, sin placas de pus  
mp (+) sra

Hipótesis Diagnóstica:  
COVID 19, VIRUS NO IDENTIFICADO

Procedimientos:  
Fecha: (05/11/2022) - Hora:(16:24:00) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) ROBERTO ALONSO CONTRERAS  
**Aplica:** Fecha:(05/11/2022) -Hora(16:24:23) (MEDICO) ROBERTO ALONSO CONTRERAS  
Fecha: (05/11/2022) - Hora:(16:24:39) - TOMA DE MUESTRA EN ADULTO **Prescribe:** (MEDICO) ROBERTO ALONSO CONTRERAS  
**Aplica:** Fecha:(05/11/2022) -Hora(16:26:00) (ADMINISTRATIVO) AILEEN ESTEFANIA GARAGAI CARES

Medicamentos:  
Hora Programada:( 16:24:21 ) - DICLOFENACO 75 MG/3 ML UNIDAD 1 AMPOLLA VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)  
**Prescribe:** (MEDICO) ROBERTO ALONSO CONTRERAS  
Hora Aplicación: (16:24:24) Aplicado por:(MEDICO) ROBERTO ALONSO CONTRERAS.

Actuación:  
  
(Hora Proc: 16:26)- Se realiza procedimiento:TOMA DE MUESTRA EN ADULTO ([17542321-4] AILEEN ESTEFANIA GARAGAI CARES)  
Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

Dato de Atención de Urgencia	
SAPU	Dato N° : 15431
Municipalidad De Concepción	Fecha Admisión: 05/11/2022
	Hora Admisión: 15:55:58

Receta medicamento: DICLOFENACO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.  
Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.  
(Hora Pres: 16:23)- Se prescribe procedimiento:[PR] INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([18145306-0] ROBERTO ALONSO CONTRERAS)  
(Hora Pres: 16:24) Se prescribe: DICLOFENACO 75 MG/3 ML UNIDAD 1 AMPOLLA ([18145306-0] ROBERTO ALONSO CONTRERAS)  
(Hora Proc: 16:24)- Se realiza procedimiento:INYECTABLE INTRAMUSCULAR ([18145306-0] ROBERTO ALONSO CONTRERAS)  
(Hora Sub: 16:24) Se suministra: DICLOFENACO 75 MG/3 ML UNIDAD 1 AMPOLLA ([18145306-0] ROBERTO ALONSO CONTRERAS)  
(Hora Pres: 16:24)- Se prescribe procedimiento:[PR] TOMA DE MUESTRA EN ADULTO ([18145306-0] ROBERTO ALONSO CONTRERAS)

Pronóstico Med. Legal: SIN LESIONES

Diagnóstico de Salida:  
COVID 19, VIRUS NO IDENTIFICADO (18145306-0 - ROBERTO ALONSO CONTRERAS)- (Fecha:05/11/2022)- (Hora: 16:27:04)

Indicaciones:  
EDUCACION  
AISLAMIENTO PREVENTIVO Y REEVALUACION CON RESULTADO DE EXAMEN  
PARACETAMOL 1 COMP C/8H POR 3 DIAS  
DICLOFENACO 50MG C/8H POR 3 DIAS  
CLORFENAMINA 1 COMP C/8H POR 3 DIAS  
CONSULTA EN URGENCIAS SOSReceta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.  
Receta medicamento: DICLOFENACO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.  
Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias via Vía oral.

Destino: CONTROL S.O.S  
Condición Cierre Atención: Alta Médica  
Motivo:

Hora egreso: 16:27:04

(MEDICO) ALONSO CONTRERAS, ROBERTO 18145306-0

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.