



Certificado de atención

Martina Gustavo Chavarría El profesional que suscribe, certifica haber atendido a:
diagnóstico: Sospecha covid Con el siguiente
repose en domicilio desde 4/11 por covid

Nombre y Firma del Profesional

Dr. Roberto Alonso Contreras
Médico Cirujano
RUT: 18.145.306-4
R.C.M. 44053*

Concepción 5 de 11 del 22

CESFAM O'HIGGINS
Sala 538 Concepción.
Fono 800 500 511

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De ConcepciónDato Nº :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:15431
05/11/2022
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

Nacionalidad: Chileno

R.U.N.: 22649493-6

Ficha: 22649493-6

Edad: 14 años 8 meses 11 dias

Fecha nac.: 25/02/2008

Previsión: FONASA GPO-D

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: -

Recepcionado por: BRICEÑO VEGA, STEFFANY

Acompañante: ERWIN GALINDO (MADRE)

Motivo Administrativo:

sintomas 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

SIGNS 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. Fisico:

Consulta por cuadro de un dia de evolucion de tos, fiebre y mialgias. alerta covid

alergias : no
e,crónicas : 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.

Folio: 15431

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De ConcepciónDato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:15431
05/11/2022
15:55:58

Receta medicamento: DICLOFENACO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias vía Vía oral.
 Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias vía 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 vía Vía oral.

Receta medicamento: DICLOFENACO, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 50 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 dias vía Vía oral.

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

Folio: 15431