

Atención de Urgencia

Servicio de Atención Primaria de Urgencia, SAR TUCAPEL MUNICIPAL  
Dirección: EJERCITO 1059, BARRIO NORTESAPU  
Municipalidad De ConcepciónDato N°:  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:255903  
21/04/2023  
00:38:26

Centro Paciente: CESFAM JUAN SOTO FERNANDEZ

Nombre: SEPÚLVEDA CERDA DARÍO ANTONIO

R.U.N.: 23562538-5

Edad: 12 años 2 meses 7 días

Domicilio: arancibia 612

Teléfono: 964004075

Sexo: Masculino

Ficha: 23562538

Fecha nac.: 14/02/2011

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Previsión: NO INFORMADO

Hora Entrada Box: 00:43:20

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Recepcionado por: VILLEGAS MARAGAÑO, ROSSANA MARCELA

Acompañante:

Motivo Administrativo:

**REACCION ALERGICA EN TODO EL CUERPO 1 DIA, FIEBRE HACE 2 DIAS**

Motivo de consulta:

**ALERGIA**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

• C5 21/04/2023 00:41 ZAMBRANO DIAZ SAMUEL

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM	SAT. O2	FREC. RESP.	GLUCEMIA
	00:41:08			36.7	99		99		

Anamnesis y Ex. Físico:

ANT: NO

A.MED: NO

VAC. COVID: SI

PESO: 51KG

ram: no

ant.morb: no

mc: refiere mamá que desde el martes hijo inicia cefalea, ayer presento fiebre y sarpuillos en cuerpo

beg, hemodinamia estable, presenta presenta lesiones dérmicas pruriginosas, vesículas, pustulas sin signos de infección

r2: mp+sra

Hipótesis Diagnóstica:

VARICELA SIN COMPLICACIONES

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico de Salida:

VARICELA SIN COMPLICACIONES (15911628-k - SILVANA ANDREA VALENZUELA IRRIBARRA)- (Fecha:21/04/2023)-

(Hora: 00:57:25)

Indicaciones:

\*Reposo en casa por 12 días

\*Receta medicamento: CLORFENAMINA, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 4 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 1 Comprimido cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 00:57:25

(MEDICO) VALENZUELA IRRIBARRA, SILVANA ANDREA

Nombre Médico Tratante

15911628-k

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