

Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De Concepción

Dato N°:  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

312727  
22/04/2024  
16:15:01

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: BELMONTE BELLO PAULA FRANCESCA

R.U.N.: 23853055-5

Edad: 12 años 2 meses 29 días

Domicilio: salas edificio N 1541 11

Fecha nac.: 24/01/2012

Teléfono: 41-000000 /  
9-96222813

Sexo: Femenino

Ficha: 23853055

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 19:19:46

Recepcionado por: DUARTE MELLA, EVA

Acompañante: PAPA JUAN BELMONTE 9689506-2

Motivo Administrativo:

ESTADO FEBRIL, TOS, 1 DIA

Motivo de consulta:

REFIERE SÍNTOMAS DE RESFRIO DESDE AYER AM -  
ALERGIAS NIEGA

PACIENTE REFIERE DESDE AYER CON TOS, ODINOFAGIA, MALESTAR GENERAL, FIEBRE

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

C5 22/04/2024 16:36 PINO MARIQUEO SOLEDAD

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	16:36:15			36.7	105	99		

Anamnesis y Ex. Físico:

TRIAGE:

ANT. CRÓNICO:NO

ALERGIAS: NO

PESO: 41 KG

BUEN ESTADO GENERAL, SIN APREMIO RESPIRATORIO

FARINGE CONGESTIVA, SIN EXUDADO

MP + SRA

IMPRESIONA FEBRIL

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

Fecha: (22/04/2024) - Hora:(19:32:56) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR **Prescribe:** (MEDICO) NICOLAS LOYOLA GALDAMES  
**Aplica:** Fecha:(22/04/2024) -Hora(19:35:32) (ENFERMERA/O) CAMILA LOPEZ COLOMA

Medicamentos:

**Hora Programada:**( 19:33:21 ) - METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML UNIDAD 1 AMPOLLA VÍA INTRAMUSCULAR (Cant. 1.00)

**Prescribe:** (MEDICO) NICOLAS LOYOLA GALDAMES

**Hora Aplicación:** (19:35:33) Aplicado por:(ENFERMERA/O) CAMILA LOPEZ COLOMA.

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (18800222-6 - NICOLAS LOYOLA GALDAMES) - (Fecha:22/04/2024) -  
(Hora: 19:42:05)

Indicaciones:

REPOSO X 5 DIAS

HIDRATACION ABUNDANTE

**IBUPROFENO 400 MG C/8HRS VO X 3 DIAS**

**RECONSULTAR SOS DIFICULTAD RESPIRATORIA**

Receta medicamento: PARACETAMOL, UNIDAD de 1.00 COMPRIMIDO, 500 MG, 2 Comprimido cada 8 hs por 3 días via Vía oral.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 22/04/2024

Hora egreso: 19:42:05

(MEDICO) LOYOLA GALDAMES, NICOLAS

Nombre Médico Tratante

18800222-6

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