

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:

334283  
24/08/2024  
21:19:00

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: OPAZO LUENGO LUCIANO ALBERTO

R.U.N.: 24153544-4

Edad: 11 años 7 meses 28 días  
Fecha nac.: 27/12/2012

Domicilio: osorno poblacion los andes 52

Teléfono: 99-6989954 /

Sexo: Masculino

Previsión: FONASA GPO-B

9-50050905

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 22:42 20

Recepcionado por: SEPULVEDA CONTRERAS, LORENA

Acompañante: PAPA 13104995-1

Motivo Administrativo:

**DOLOR DE GARGANTA Y TOS FIS 4 DIAS**

Motivo de consulta:

*pcte acude por tos y mucosidad nasal y dolor de garganta*

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: SI

ÁCIDO ACETIL SALICILICO

METAMIZOL

Categorización:

- C5 24/08/2024 21:29 AEDO CUEVAS CAMILA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT O2	FREC RESP.	GLICEMIA
	21.29.05			36.4		111		98	

Anamnesis y Ex. Físico

USUARIO ACUDE POR PRESENTAR CUADRO DE ODINOFAGIA, FIEBRE Y MALESTAR GENERAL AL EXAMEN FARINGE ERITEMATOSA, CONGESTIVA CON PLACAS DE PUS.

TRIAGE:

RAM: ASPIRINA METAMIZOL

ANT MÓRBIDOS: -

PESO: 49 kg

Hipótesis Diagnóstica:

AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA

Procedimientos:

NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:

NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico Principal:

AMIGDALITIS ESTREPTOCOCICA (18411947-1 - ANDRES EDUARDO OTEIZA OYARCE) - (Fecha: 24/08/2024) - (Hora: 22:54:15)

Indicaciones:

MANTENER REPOSO EN DOMICILIO HASTA 28/08/24 (INCLUYÉNDOLO)

HIDRATACIÓN ORAL ABUNDANTE

MEDICAMENTOS POR SISTEMA

CONTROL EN SU CESFAM DE PERSISTIR MOLESTIAS

URGENCIA SOS

Receta medicamento: IBUPROFENO, FRASCO de 100.00 ML, 200 MG en 5 ML, 10 ML cada 8 hs por 3 días vía Vía oral.

Receta medicamento: AMOXICILINA, UNIDAD de 1.00 FRASCO, 500 MG en 5 ML, 5 ML cada 8 hs por 7 días vía Vía oral.

Destino: CONTROL S.O.S

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso:

24/08/2024

Hora egreso:

22:54:15

(MEDICO) OTEIZA OYARCE, ANDRES EDUARDO

Nombre Médico Tratante

18411947-1

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 CLINICA DE URGENCIA, SI SU CONDICIÓN CLINICA SE AGRAVA DEBERÁ VOLVER A CONSULTAR AL  
SAPU U HOSPITAL A LA BREVEDAD