

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

Domicilio: osorno poblacion los andes 52

Teléfono: 99-6989954 / 9-50050905

Sexo: Masculino

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Hora Entrada Box: 22:42:20

Recepcionado por: SEPULVEDA CONTRERAS, LORENA

Acompañante: PAPA 13104995-1

Motivo Administrativo:

Motivo de consulta:

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

R.U.N.: 24153544-4

Edad: 11 años 7 meses 28 días

Fecha nac.: 27/12/2012

Ficha: 24153544-4

Previsión: FONASA GPO-B

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

DOLOR DE GARGANTA Y TOS FIS 4 DIAS

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 ESTREPTOCÓCICA

Procedimientos:  
NO SE REGISTRARON.

Medicamentos:  
NO SE REGISTRARON.

Diagnóstico Principal:  
AMIGDALITIS ESTREPTOCÓCICA (18411947-1 - ANDRÉS 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, ANDRÉS EDUARDO  
Nombre Médico Tratante

18411947-1  
Documento



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