

Date de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De Concepción

Dato N°:
Fecha Admisión:
Hora Admisión:

43584
19/10/2022
19:03:08

Centro Paciente: CESFAM SANTA SABINA

Nombre: TAPIA SILVA EMILIA PASCAL

R.U.N.: 24305263-7

Domicilio: JUAN LUIS VIVES 1556

Edad: 9 años 4 meses 2 días

Teléfono: 95-4950134

Sexo: Femenino

Ficha: 1986PROV

Fecha nac.: 15/06/2013

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Previsión:
Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 19:14:34

Recepcionado por: REBOLLEDO REBOLLEDO, CAROLINA MAGDALENA

Acompañante: MADRE HELLEN SILVA 14211186-1

Motivo Administrativo:

FIEBRE, DOLOR DE CABEZA Y PECHO

Motivo de consulta:

TOS- FIEBRE (CONSULTA SAPU AYER) TOS- FIEBRE (CONSULTA SAPU AYER)

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO
Categorización:

* C4 17/10/2022 19:11 SAEZ CARRASCO CAMILA FERNANDA

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	19:09:13				38.8	151		99		

Anamnesis y Ex. Físico:

ALERGIA (-) PESO:35KG

MADRE REFIERE PRESENTAR CONGESTION NASAL TOS PRODUCTIVA CEFALEA Y FIEBRE CUANTIFICADA EN 38 °C POR LO QUE ACUDE A EVALUACION

ALERGIA (-) PESO:35KG

Hipótesis Diagnóstica:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Procedimientos:

Fecha: (17/10/2022) - Hora: (19:21:09) - INYECTABLE INTRAMUSCULAR Prescribe: (MEDICO) ROSSYMAR DEL CARMEN LEAL SUAREZ

Aplica: Fecha: (17/10/2022) - Hora: (19:21:18) (MEDICO) ROSSYMAR DEL CARMEN LEAL SUAREZ

Medicamentos:

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

Diagnóstico de Salida:

RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN) (26458461-2 - ROSSYMAR DEL CARMEN LEAL SUAREZ)- (Fecha:17/10/2022)- (Hora: 19:23:34)

Indicaciones:

REPOSO EN DOMICILIO POR 4 DIAS

DIETA LIGERA

TOMAR ABUNDANTES LIQUIDOS

PARACETAMOL 1 COMP CADA 6 HORAS POR 3 DIAS LUEGO SOS FIEBRE DOLOR O MALESTAR

IBUPROFENO 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

DESCLORATADINA 1 COMP 1 VEZ AL DIA POR 3 DIAS

BROMHEXINA JARABE 5CC CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

ANTISEPTICO BUCOFARINGEO 1 COMP CADA 8 HORAS POR 3 DIAS

LAVADOS NAALES CON SOL FIS (FISIOLIMP) SOS CONGESTION NASAL

SOS URGENCIA

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Dra. Rossymar Leal S.
Medicina General
Rut: 26 458 461-2

Hora egreso:

19:23:34

(MEDICO) LEAL SUAREZ, ROSSYMAR DEL CARMEN

26458461-2

Documento

Nombre Médico Tratante



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.