

## Dato de Atención de Urgencia

SAPU  
Municipalidad De Concepción

Dato Nº:  
Fecha Admisión:  
Hora Admisión:

42290  
15/11/2022  
21:47:29

Centro Paciente: CESFAM O HIGGINS

Nombre: RAMOS MUÑOZ ALONSO MAXIMILIANO

Domicilio: MARINA DE CHILE 2889 Chiguayant

Teléfono: 966007405 Sexo: Masculino

País de Nacimiento: Chile

Hora Entrada Box: 22:06:08 Nacionalidad: Chileno

Recepcionado por: BART CASTRO, CARLOS AVELINO

Acompañante: MAMÁ RUT. 19508178-6

Motivo Administrativo:

**DOLOR DE GARGANTA, TOS, MOCOS**

Motivo de consulta:

**TOS, DOLOR GARGANTA**

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C5 15/11/2022 21:58 DONOSO HERNANDEZ CRISTIAN

SIGNOS VITALES	HORA	PAS PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	PAM	SAT.	O2	FREC.	RESP.	GLICEMIA
	21:58:11			36.6		70					98

Anamnesis y Ex. Fisico:

ALERGIA = NO

ENF. CR. = NO

PESO 40 KG

CUADRO GRIPAL  
FARINGE CONGESTIVA  
MP + SRA

Hipótesis Diagnóstica:

INFECCION VIRAL DE SITIO NO ESPECIFICADO

Procedimientos:

**NO SE REGISTRARON.**

Medicamentos:

**NO SE REGISTRARON.**

Diagnóstico de Salida:

INFECCION VIRAL DE SITIO NO ESPECIFICADO (15881922-8 - NELSON SANHUEZA SAEZ)- (Fecha:15/11/2022)- (Hora: 22:12:45)

Indicaciones:

REPOSO EN CASA POR 5 DIAS

PARACETAMOL 500 MG, 1 C 8 HRS POR 5 DIAS

CLORFENAMINA JARABE 2/5, 10 ML C 8 HRS POR 5 DIAS

ABRILAR JARABE, 5 ML C 8 HRS POR 5 DIAS

Destino: CESFAM

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Hora egreso: 22:12:45

(MEDICO) SANHUEZA SAEZ, NELSON 15881922-8

Nombre Médico Tratante

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.