

Dato de Atención de Urgencia

SAPU
Municipalidad De ConcepciónDato N° :
Fecha Admisión:
Hora Admisión:42290
15/11/2022
21:47:29Centro Paciente: **CESFAM O HIGGINS**Nombre: **RAMOS MUÑOZ ALONSO MAXIMILIANO**

R.U.N.: 24605682-k

Edad: 8 años 6 meses 24 días

Domicilio: MARINA DE CHILE 2889 Chiguayant

Fecha nac.: 22/04/2014

Teléfono: 966007405

Sexo: Masculino

Fecha: 24605682

Previsión: FONASA GPO-B

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad: Chileno

Pertenece a un Pueblo Indígena: Si (Ninguno)

Hora Entrada Box: 22:06:08

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. Físico:

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.