

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:

406509
23/09/2025
00:24:00

Centro Paciente: CESFAM TUCAPEL

Nombre: VERGARA HENRIQUEZ ISIDORA PAZ

R.U.N.: 25240,75-9

Edad: 9 años 8 meses 22 días

Domicilio: montrou 1810

Fecha nac.: 01/01/2016

Teléfono: 413180121 /

91339574

Sexo: MUJER

Ficha: 25.240.475-9

Previsión: FONASA GPO-D

País de Nacimiento: Chile

Nacionalidad:

Pertenece a un Pueblo Indígena: No

Hora Entrada Box: 00:38:07

Recepcionado por: CHAVEZ GUTIERREZ, RODRIGO

Acompañante:

Motivo Administrativo:

VOMITOS FIEBRE Y DIARREA DESDEHOY EN LA MAÑANA

Motivo de consulta:

dolor abdominal, vómitos, diarrea.

Tipo de Accidente:

Lugar Accidente:

ALERGICO: NO

Categorización:

- C4 23/09/2025 00:32 CARVAJAL PALMA MANUEL

SIGNOS VITALES	HORA	PAS	PAD	TEMPERATURA RECTAL	T. AXILAR	FRECUENCIA CARDIACA	SAT. O2	FREC. RESP.	GLICEMIA
	00:32:20				37.3		115		99

Anamnesis y Ex. Fisico:

TRIAGE

RAM: NO

ANT: NO

am: no ram: no

Paciente en la mañana comienza con dolor abdominal, que lo localiza en epigástrico, asociado a náuseas, vómitos alimenatarios, deposiciones diarreicas no disentéricas y mareos.

sin apremio respiratorio

fa y amig con eritema, edema (-), sin placas.

adenopatias cervicales (-)

mp (+) sra

MUCOSA Y PIEL ALGO PALIDA.

ABD. BDI.R HA++, NO PALPO MASAS, SIN SIGNOS DE IRITACIÓN PÉRITONEAL B (-), M (-)

ICTERICIA (-)

Exploración:

T. Axilar: 37.3

Frecuencia Cardiaca: 115

Sat. O2: 99

Hipótesis Diagnóstica:

OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS

Procedimientos:

Fecha: (23/09/2025) - Hora:(00:45:55) - ADMINISTRACIÓN FLEBOCLISIS Prescribe: (MEDICO) PAOLA CABEZAS MUÑOZ

Aplica: Fecha:(23/09/2025) -Hora(00:49:12) (ENFERMERA/O) FRANCISCA GAYTAN CID

Medicamentos:

Hora Programada: (00:47:08) - ONDANSETRON 8 MG/4 ML AMPOLLA 1 UNIDAD ENDOVENOSA (Cant. 2.00)

Prescribe: (MEDICO) PAOLA CABEZAS MUÑOZ

Hora Aplicación: (00:49:11) Aplicado por:(ENFERMERA/O) FRANCISCA GAYTAN CID.

Actuación:

(Fecha: 23/09/2025 Hora suministro: 0:45:54) Se agrega insumo SODIO CLORURO 0.9% 250 ML UNIDAD 1 AMPOLLA

(Fecha: 23/09/2025 Hora Pres: 0:45:56)- Se prescribe procedimiento:[PR] ADMINISTRACIÓN FLEBOCLISIS ([15591775-k] PAOLA CABEZAS MUÑOZ)

(Fecha: 23/09/2025 Hora Pres: 0:47:09) Se prescribe: ONDANSETRON 8 MG/4 ML AMPOLLA 1 UNIDAD ([15591775-k] PAOLA CABEZAS MUÑOZ)

(Fecha: 23/09/2025 Hora suministro: 0:49:11) Se suministra: ONDANSETRON 8 MG/4 ML AMPOLLA 1 UNIDAD ([20194593-3] FRANCISCA GAYTAN CID)

(Fecha: 23/09/2025 Hora Proc: 0:49:13)- Se realiza procedimiento:ADMINISTRACIÓN FLEBOCLISIS ([20194593-3] FRANCISCA GAYTAN CID)

Diagnóstico Principal:

OTRAS COLITIS Y GASTROENTERITIS NO INFECCIOSAS ESPECIFICADAS (15591775-k - PAOLA CABEZAS MUÑOZ) -

(Fecha:23/09/2025) - (Hora: 01:22:54)

Indicaciones:

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:

406509

23/09/2025

00:24:00

REPOSO POR 4 DIAS

LÍQUIDO ABUNDANTE

BIOGAIA 5 GTS AL DIA X 5 DIAS

IBUPROFENO 200/5.. 7.5 CC C / 8 HRSX 3 DIAS

SALES DE HIDRATCIÓN 60, 250 CC DESPUES D CADA EPISODIO DE VÓMITOS Y /O DIARREA.

CONSULTAR SOS

ODATRON 4 mg 1C:12 horas x2 did

Destino: DOMICILIO

Condición Cierre Atención: Alta Médica

Motivo:

Fecha egreso: 23/09/2025

Hora egreso: 01:22:54

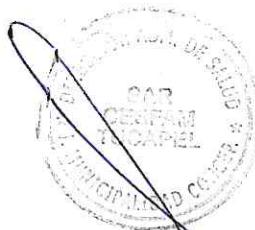
(MEDICO) CABEZAS MUÑOZ, PAOLA 15591775-k

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